

# 家庭状況申立書兼調査票

申請者氏名			
住 所	日立市	連絡先	

支援を必要とする理由	理由	
	夫(父)について	妻(母)について
	<input type="checkbox"/> いる <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> 就労している                      1日 時間以上/週 日の就労                      (育児休業取得中) ~ 令和 年 月 日まで                 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> 就労していない  <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護  <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練  <input type="checkbox"/> その他( )                 </div>	<input type="checkbox"/> いる <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> 就労している                      1日 時間以上/週 日の就労                      (育児休業取得中) ~ 令和 年 月 日まで                 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> 就労していない  <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護  <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練  <input type="checkbox"/> その他( )                 </div>
	<input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> いない

その他	※ほかにお子さんがいる場合は、そのお子さんを誰が見ているかなどを記入してください。
-----	---

祖父母の状況	父方	祖父		祖母	
		同居・別居・死亡・その他		同居・別居・死亡・その他	
		※同居の場合		※同居の場合	
		就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他( )	就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他( )
		※別居の場合		※別居の場合	
		氏名	( 歳)	氏名	( 歳)
	住所		住所		
	※その他の場合		※その他の場合		
	母方	祖父		祖母	
		同居・別居・死亡・その他		同居・別居・死亡・その他	
		※同居の場合		※同居の場合	
		就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他( )	就労 疾病 等	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> その他( )
※別居の場合		※別居の場合			
氏名		( 歳)	氏名	( 歳)	
住所		住所			
※その他の場合		※その他の場合			