

# ビッグベアーズ入所申込書

年 月 日

尚徳福社会理事長

谷本 要 様

保護者 住 所

氏 名

印

電話 (            )    ー

ふりがな 児 童 名		性 別	男 女	生年 月 日	
利 用 期 間	年 月 日	から	年 月 日	まで	
学校名 学年	小学校 年				
申 込 理 由					

○父母の状況

区分		父親の状況	母親の状況
児童との同居・別居の別		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任) <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他(            )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任) <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他(            )
<input type="checkbox"/> 就 労	勤務先	会社名	
		勤務地	
		電話番号	
勤務形態		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他(            )	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他(            )
勤務時間		午前・午後    :    ~午前・午後    : 月 (    ) 日勤務	午前・午後    :    ~午前・午後    : 月 (    ) 日勤務
<input type="checkbox"/> 病気等	病名・障がい名	(等級    )	(等級    )
	具体的な症状		

○祖父母の状況

<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	父方祖父	氏 名	住所 (別居のみ)	生年月日(            )
	就労等の状況	勤務先(            ) <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他(            )		
<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	父方祖母	氏 名	住所 (別居のみ)	生年月日(            )
	就労等の状況	勤務先(            ) <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他(            )		
<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	母方祖父	氏 名	住所 (別居のみ)	生年月日(            )
	就労等の状況	勤務先(            ) <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他(            )		
<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	母方祖母	氏 名	住所 (別居のみ)	生年月日(            )
	就労等の状況	勤務先(            ) <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他(            )		

○その他の同居者

続柄	氏 名	生年月日(            )
(    )	就労等の状況	勤務先(            ) <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他(            )

