（様式第2号）

愛知県尾張福祉相談センター子どもの学習・生活支援事業　概要調書

面接日：　　　年　　月　　日

作成日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町村名 |  | 番号 |  | 利用状況 | 新規　・　継続 | | |
| ふりがな  子どもの氏名 |  | | | 性別 |  | 年齢 | 歳 |
| 学校・学年 | 学校　　　　　年　　　　　組 | | | | | | |
| ふりがな  保護者氏名 |  | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅　　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　　　　　－  連絡先（　　　携帯）　　（　　　　　　　）　　　　　　　　－  連絡先（　　　携帯）　　（　　　　　　　）　　　　　　　　－ | | | | | | |
| 世帯構成 |  | | | | | | |
| アレルギー等 |  | | | | | | |
| 学校の出席状況  部活動の状況等 |  | | | | | | |
| 家庭学習の状況 |  | | | | | | |
| 進路に対する  考え方 |  | | | | | | |
| 世帯の生活状況 | （例：保護者の勤務状況、保護者の様子、本事業以外の世帯の悩み事等） | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |
| 受託者意見 | 参加が適切である　　・　　参加は適切でない | | | | | | |
| 県福祉相談センターからの留意事項 |  | | | | | | |

※　子ども及び保護者と面接し、聞き取りの上、記入できる範囲で記入すること。

※　「参加は適切でない」と判断した場合には、理由書（様式任意）を添付すること。