

様式1-2

**児童家庭調査票**  
 (学童保育利用申込用)

児童氏名	
------	--

※申込時点の状況を記入してください

1、両親の状況 ※就労以外の項目で該当することがあれば記入してください。

区分・項目		父 親		母 親	
		ふりがな		ふりがな	
		氏名		氏名	
不在	不在の理由	・死亡・離婚・別居・その他		・死亡・離婚・別居・その他	
	別居の場合の理由				
疾病 出産	出産予定日	/		年 月 日 予定	
	病気の状況 (該当項目に○)	・入院 (医療機関名: )		・入院 (医療機関名: )	
		・居宅内	・常時就床	・居宅内	・常時就床
			・精神疾患		・精神疾患
	・一般療養	・一般療養			
診断書の有無	有 ・ 無		有 ・ 無		
障害 介護	障害の程度 (該当項目に○)	・障害者手帳1・2・3級		・障害者手帳1・2・3級	
		・療育手帳A・B		・療育手帳A・B	
	介護の状況 (該当項目に○)	・病院等での介護・看護を常態とする		・病院等での介護・看護を常態とする	
		・居宅内での介護・看護を常態とする		・居宅内での介護・看護を常態とする	
産休 育休	出産休暇	/		年 月 日 ~ 年 月 日	
	育児休業	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
その他特記事項					

2、祖父母の状況 ※漏れなく記入してください。

区 分	氏 名	年齢等	住所 (死亡の場合は記入不要)	居住形態 (町外の場合は記入不要)
父方	祖父	才	<input type="checkbox"/> 与謝野町字	<input type="checkbox"/> 同居、 <input type="checkbox"/> 隣接
		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 与謝野町以外 市町村名 ( )	<input type="checkbox"/> 別居
		就労状況 (同居・隣接・同一校区内にお住まいの場合に記入)	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労中 (勤務先名: )	
		無職の場合の保育出来ない理由	<input type="checkbox"/> 高齢・病気等自身が保育できる状況にない <input type="checkbox"/> 介護等就業以外の事情により保育できる状況にない <input type="checkbox"/> その他 ( )	
自動車の運転 (該当する方に○)		できる ・ できない		

児童氏名

区分		氏名	年齢	住所 (死亡の場合は記入不要)	居住形態 (町外の場合は記入不要)	
父方	祖母		才	<input type="checkbox"/> 与謝野町字	<input type="checkbox"/> 同居、 <input type="checkbox"/> 隣接	
			<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 与謝野町以外市町村名( )	<input type="checkbox"/> 別居	
		就労状況(同居・隣接・同一校区内にお住まいの場合に記入)		<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労中(勤務先名: )		
		無職の場合の保育出来ない理由		<input type="checkbox"/> 高齢・病気等自身が保育できる状況にない <input type="checkbox"/> 介護等就業以外の事情により保育できる状況にない <input type="checkbox"/> その他( )		
		自動車の運転(該当する方に○)		できる ・ できない		
母方	祖父		才	<input type="checkbox"/> 与謝野町字	<input type="checkbox"/> 同居、 <input type="checkbox"/> 隣接	
			<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 与謝野町以外市町村名( )	<input type="checkbox"/> 別居	
		就労状況(同居・隣接・同一校区内にお住まいの場合に記入)		<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労中(勤務先名: )		
		無職の場合の保育出来ない理由		<input type="checkbox"/> 高齢・病気等自身が保育できる状況にない <input type="checkbox"/> 介護等就業以外の事情により保育できる状況にない <input type="checkbox"/> その他( )		
	自動車の運転(該当する方に○)		できる ・ できない			
	祖母		才	<input type="checkbox"/> 与謝野町字	<input type="checkbox"/> 同居、 <input type="checkbox"/> 隣接	
			<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 与謝野町以外市町村名( )	<input type="checkbox"/> 別居	
就労状況(同居・隣接・同一校区内にお住まいの場合に記入)		<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労中(勤務先名: )				
無職の場合の保育出来ない理由		<input type="checkbox"/> 高齢・病気等自身が保育できる状況にない <input type="checkbox"/> 介護等就業以外の事情により保育できる状況にない <input type="checkbox"/> その他( )				
自動車の運転(該当する方に○)		できる ・ できない				

3、緊急連絡先 ※確実に連絡が取れる連絡先から記入してください。(緊急時のお迎えに対応していただける方)

	氏名	続柄	連絡先	電話番号(連絡が取れる番号)
第一順位			自宅・携帯・勤務先・その他	
第二順位			自宅・携帯・勤務先・その他	
第三順位			自宅・携帯・勤務先・その他	
第四順位			自宅・携帯・勤務先・その他	
第五順位			自宅・携帯・勤務先・その他	

※家族構成欄に記入された、お迎えに来られる可能性がある方をご記入ください。(例：父方の祖父母等)

※出欠確認に利用させていただく場合もあります。

4、保護者等の勤務状況 ※該当箇所に○を記入してください。

勤務日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	不定期
父親							
母親							
同居祖父							
同居祖母							

5. 学童クラブ利用希望時間

※該当箇所に○を記入してください。

(1) 通常日利用

通常日	利用時間	登所	午前 時 分			退所	午後 時 分		
	利用日	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日		
		出席(○) 欠席(×)							
		欠席理由等							
	週利用日数	週 日希望							

※習い事等の変更があった場合は必ずご連絡をください。

(2) 夏休み等の長期休業期・土曜日利用

土曜日・夏休み等	利用時間	登所	午前 時 分			退所	午後 時 分		
	利用日	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	
		出席(○) 欠席(×)							
		欠席理由等							
	週利用日数	週 日希望							

6. 生育歴等 ※該当項目に○を記入してください。

今までにかかったことのある病気	・麻疹（はしか）	歳	・その他	歳
	・風疹（三日ばしか）	歳	・その他	歳
	・水痘（水ぼうそう）	歳	・その他	歳
	・耳下腺炎（おたふく風邪）	歳	・その他	歳

7. 児童の健康状態等 ※該当項目に○を記入してください。

かかりつけ医	( 病院・医院 ) 医師		電話	( ) -
平熱	. °C (数値を記入すること)			
障害	無・有	障害の状況		
アレルギー	無・有	(卵・牛乳・大豆・果物・その他： )		
※アレルギーの有に○をされた方は下記の項目についても記入してください。 <input type="checkbox"/> おやつは持参する 基本的に同じおやつで良いが除去してほしい食材がある( ) ※除去の内容によっては対応できない時は、おやつの持参をお願いする場合があります。 <input type="checkbox"/> おやつについて特別な配慮はらない				
アレルギーが出た時の症状：				
普段飲んでいる薬がありますか？	無・有	薬名		

【備考】 ※集団生活をする上で健康面・性格面で知らせておきたいことがあればご記入ください。

--