

# 家 庭 調 査 票

※本票は、お子さんの特性に配慮した支援を行うとともに、運営に必要な事項を確認するためのものです。  
 ※クラブを利用する児童について個別にご記入ください。  
 ※本票の提出後、お子さんの状況等に変更が生じた際には、速やかにクラブに連絡してください。

|              |              |      |         |
|--------------|--------------|------|---------|
| 児童クラブ名       | ( ) 放課後児童クラブ | 小学校名 | ( ) 小学校 |
| ふりがな<br>児童氏名 | ( ) 男・女      | 生年月日 |         |
| 住 所          | 玉川村大字        | 学年   | ( ) 年生  |

## <利用方法内容>

|                  |                                                |       |    |      |
|------------------|------------------------------------------------|-------|----|------|
| 利用する曜日           | 平日・・・( 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ) 利用しない日の理由(※習い事等 )   |       |    |      |
| 迎えに来る方           | 氏名                                             | 続柄( ) | 時間 | 時 分頃 |
| (氏名・続柄・時間)       | 氏名                                             | 続柄( ) | 時間 | 時 分頃 |
| 利用方法に関する<br>補足事項 | ※曜日などにより利用方法(迎えの時間・利用時間等)が異なる場合は、以下に詳しくご記入ください |       |    |      |
| 土曜預かり            | ・利用する (理由 ) ・利用しない                             |       |    |      |

## <緊急連絡先>

| 緊急連絡先 |    | 氏 名 | 続柄 | ※常時連絡の取れる携帯又は勤務先の電話番号 |
|-------|----|-----|----|-----------------------|
|       | 第1 |     |    | (電話)                  |
|       | 第2 |     |    | (電話)                  |
|       | 第3 |     |    | (電話)                  |

## <健康状態等>

|                          |                             |  |      |
|--------------------------|-----------------------------|--|------|
| 既往症                      | ※いままではなかったことある病気            |  |      |
|                          | 医療機関名                       |  | 電話番号 |
| かかりつけの<br>医療機関名          | 内 科                         |  |      |
|                          | 外 科                         |  |      |
|                          | その他                         |  |      |
| アレルギー症状<br>及び<br>健康上の留意点 | ※食べ物アレルギー等 おやつ類などで食べてはいけない物 |  |      |

## <家族構成>

| 家族構成 | 氏 名 | 続柄 | 勤務先 | 電話番号 |
|------|-----|----|-----|------|
|      |     |    |     |      |
|      |     |    |     |      |
|      |     |    |     |      |
|      |     |    |     |      |
|      |     |    |     |      |
|      |     |    |     |      |
|      |     |    |     |      |

## <その他>

|                |                                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------|
| クラブへの<br>伝達事項等 | ※お子さんの様子(性格・こだわり・好き嫌い等)についてクラブに伝えておくべき事項があればご記入ください |
|----------------|-----------------------------------------------------|