**児童調査書**㊙　　　　　　　　　　　　　（　令和　　年４月１日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | | | | | | 新学年 | | | | | 性　別 | | | | 血液型 | | | | 保護者名 | | |
| 児童氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | 男・女 | | | | 型 | | | |  | | |
| 住　　所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 行政区 | | | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | | | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電　話 | | | |  | | | | | | |
| 児 童 の 家 族 及 び 同 居 の 方 | 氏名 (児童本人を除く） | | | | | | | | | | | | 続柄 | | | | 年齢 | | | 職業・勤務先名称、  学校名・学年、学童保育、保育所・幼稚園等 | | | | | | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭の  状況 | | | | | □ 母子世帯　　　　　　　　□ 父子世帯　　　　　　　　□ 祖父母同居  □ 核家族世帯　　　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務時間 | 平　日 | 父 | | | | 勤務時間　　時　　 分～　　時　 　分 | | | | | | | | | | | | | | 土　曜 | | 父 | | | 勤務時間　　時 　　分～　　時 　　分 | | | | | | | |
| 母 | | | | 勤務時間　　時　　 分～　　時 　　分 | | | | | | | | | | | | | | 母 | | | 勤務時間　　時　　 分～　　時　 　分 | | | | | | | |
| ※ 入所を希望する理由 | | | | | | | | | | □ 保護者が就労している　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆祖父母の現住所が県外の場合は都道府県名のみ記載で可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 祖父母の状況 | 父　方 | 祖父 | | | | □ 同居　□ 別居 町内　□別居 町外  住所：  氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 歳 | | | 就労中 ・ 無職 ・ 病気療養中  その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 祖母 | | | | □ 同居　□ 別居 町内　□別居 町外  住所：  氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 歳 | | | 就労中 ・ 無職 ・ 病気療養中  その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 母　方 | 祖父 | | | | □ 同居　□ 別居 町内　□別居 町外  住所：  氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 歳 | | | 就労中 ・ 無職 ・ 病気療養中  その他（　　　　　　　 　　） | | | | |
| 祖母 | | | | □ 同居　□ 別居 町内　□別居 町外  住所：  氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 歳 | | | 就労中 ・ 無職 ・ 病気療養中  その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| (祖父母が保育できない理由) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 優先順位 | | | | | | 氏名 | | | | | | | 続柄 | | | | 連絡先 | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | |
| 第１ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | □携帯　□勤務先　□他(　　　 ) | | | | | | | | | | | | |  | |
| 第２ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | □携帯　□勤務先　□他(　　　 ) | | | | | | | | | | | | |  | |
| 第３ | | | | | |  | | | | | | |  | | | | □携帯　□勤務先　□他(　　　 ) | | | | | | | | | | | | |  | |
| 健　康　状　態　等 | これまでに  かかった  病気 | | | | | | | | □ 有　　□ 無  　 有の場合は具体的に記入 | | | | | | | | | | | | 手術経験 | | □ 有　　　　□ 無  有の場合は具体的に記入 | | | | | | | | | |
| 治療中の  病気 | | | | | | | | □ 有　　□ 無  　 有の場合は具体的に記入 | | | | | | | | | | | |
| 常用(備)薬 | | □ 有　　　　□ 無  有の場合は具体的に記入  (※エピペン、吸入薬等の所持についても記入) | | | | | | | | | | | | | | | | | | アレルギー | | □ 有　　　　□ 無  　□アトピー（　　　　　　　　　　　　　）  　□食物　　（　　　　　　　　　　　　　）  給食は除去食で対応して　□いる　□いない  　□その他　（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 平　熱 | | | | | | | 度　　　　分 | | | | | | | | | | | 熱　発 | | | | □ しやすい　□ しにくい | | | | | | | | | |
| けいれん | | | | | | | □ 有　（　　　歳頃　　　回）  □ 無 | | | | | | | | | | | その他 | | | |  | | | | | | | | | |
| かかりつけの病院 | 内科（病院名） | | | | | | | | | | | | | | 外科（病院名） | | | | | | | | | | | | | | その他（病院名） | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ℡ | | | | | | | | | | | | | | ℡ | | | | | | | | | | | | | | ℡ | | | |
| 保険者番号・名称 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 記号番号 | | | | |  | | | |
| 通園・通所 | 保育所・幼稚園等  ※新１年生のみ記入 | | | | | | | | | | □ ない | | □ 行ったことがある （　　　　　　）保育所・幼稚園・（　　　 　）  □ 行っている　　　 （　　　　　　）保育所・幼稚園・（　　　 　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 他　通所施設 | | | | | | | | | | □ ない | | □ 行ったことがある （　　　　　　　　　　　　　　）  □ 行っている　　　 （　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手帳の有無 | | | | | | | | | | | □ 持っていない | | | | | □ 持っている（身体障害者手帳・療育手帳・診断書　）  　※　いずれかのコピーを必ず添付 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 知っておいてほしいこと | 性格等について | | | | | | | | | | | 新１年：保育所等での様子  ２年～：学校での様子 | | | | | | | | | | 家庭での様子 | | | | | | | 好きな遊び | | | その他 |
| 長所・得意なことなど | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| 短所・苦手なことなど | | | | | | | | | | |
| **クラブから自宅までの地図**　※通学路を赤で記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |