

家庭状況調査票

表

年 月 日

【同意書】

緊急時のけがなどに対応するため、「家庭状況調査票」に記入した個人情報が入所する学童
 保育クラブ(事業受託団体)と共有されることに同意します。

同意署名

| | | | | | | |
|---|--------------------|------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------------------|--|
| ふりがな | | 男・女 | 生年月日 | 入所希望学年 | 小学校名 | |
| 児童名 | | | | 年生 | 小学校 | |
| 現住所 | | | | 通常学級・支援学級 | | |
| 連絡先 | ① 自宅・父・母・その他() | | ② 自宅・父・母・その他() | | ③ 自宅・父・母・その他() | |
| | | | | | | |
| 父親の勤務先 | ふりがな | | | ふりがな | | |
| | 氏名 | | | 氏名 | | |
| | 会社名 | | | 会社名 | | |
| | 所在地 | | | 所在地 | | |
| | TEL | () | | TEL | () | |
| 家庭環境 (同居者全員分) | 続柄 | 氏名 | 生年月日(和暦) | 職業・在学 | 障がい者手帳の有無 (種類) 有・無 () | |
| | 父 | 不存在の場合 死別・離婚・未婚 その他() | 令和2年1月1日現在の住所(現住所以外の場合) | | | |
| | 母 | 不存在の場合 死別・離婚・未婚 その他() | 令和2年1月1日現在の住所(現住所以外の場合) | | | |
| | | | | | 有・無 () | |
| | | | | | 有・無 () | |
| | | | | | 有・無 () | |
| | | | | | 有・無 () | |
| 通学の順路(学童から家までの帰り道) ※地図を直接描く場合は下記空欄をご利用ください。 または、地図を別途添付してください。 | | | | | | |

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| 児 童 の 健 康 状 態 | 血液型 | 型 |
| | 基礎疾患の有無 | 有 () ・ 無 |
| | アレルギー | 有 () ・ 無 |
| | 制限される食べ物 | 具体的に() |
| | 今までにかかった 病気やけが | はしか 才 ・ 水ぼうそう 才 風 疹 才 ・ おたふくかぜ 才 その他具体的に() |
| | 耳の異常 | 有 (耳だれがでる ・ よく聞こえない その他()) ・ 無 |
| | 目の異常 | 有 (症状等) ・ 無 |
| | 言語障がい | 有 (症状等) ・ 無 |
| | 発達等の遅れ | 有 (症状等) ・ 無 |
| | 障がい者手帳 | 有 (種類) ・ 無 |
| | 発達や慢性的な病気等のこと で相談している(していた)医 療機関・施設はありますか | はい ・ いいえ (病名等:) 病院名・施設名: 所在市区町村: |
| | 身体面でお知らせしておきたいこと(具体的に) | |
| 児 童 の 状 況 | 集団生活の経験 | 有 (保育園 ・ 幼稚園) ・ 無 |
| | 友達と遊びますか | よく遊ぶ ・ 少し遊ぶ ・ 全然遊ばない |
| | 子供に対する態度 | あまやかした ・ ふつう ・ きびしくした |
| | ご家庭または集団生活の中で 気になることはありますか | 落ち着きがない ・ 気分にもらがある ・ こだわりが強い ・ かんしゃくを起こしやすい ・ その他 その他記入欄(友達とケンカが多いなど具体的にお知らせください。) |
| | 塾 ・ おけいこ (予定含む) | 有 (塾の種類など 週 日 / 曜日) ・ 無 |
| 保 育 必 要 状 況 | 保育が必要な日 | <input type="checkbox"/> 週により異なる(シフト制等) <input type="checkbox"/> 曜日指定(月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土) |
| | 保育が必要な時間 | 平日 授業終了後 から 午後 時 分まで |
| | | 土曜日 午前 時 分 から 午後 時 分まで |
| 掛かり付けの病院名 | 内科の場合 外科の場合 | |
| 備 考 | | |

※児童の状況を把握するため、できるだけ詳しくご記入くださいますようお願いいたします。