

児童家庭調査票

該当するものを○で囲んでください。※の欄は記入しないでください。

父親の状況		母親の状況			
給与所得・自営業・病気・介護・災害・父不在・その他()		給与所得・自営業・病気・介護・出産・災害・母不在・その他()			
働いている場合	常勤・パート・その他 週 日	常勤・パート・その他 週 日			
	勤務時間 時 分～ 時 分	勤務時間 時 分～ 時 分			
	通勤地 通勤時間 時間 分(片道)	通勤地 通勤時間 時間 分(片道)			
	交通手段	交通手段			
病気の 場合	病名・病状等 療養場所 自宅・入院 通院・入院病院名	病名・病状等 療養場所 自宅・入院 通院・入院病院名			
	通院状況 ・週 回 ・月 回	通院状況 ・週 回 ・月 回			
出産	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; border-bottom: 1px solid black;"> 令和 年 月 日 </div> <div style="position: absolute; bottom: 0; left: 0; right: 0; border-top: 1px solid black;"> 通院病院名 </div> </div>		出産予定日 令和 年 月 日		
			通院病院名		
その他同居親族の状況 ※ <u>父母の他に同居されている方がいる場合は必ず記入すること</u>					
申込児童の 状況	健康状態 良 ・ 不良 (児童名及び詳細:)				
	心身障害 無 ・ 有 (児童名及び詳細:)				
	アレルギー 無 ・ 有 (児童名及び詳細:)				
※ 確認者の意見					
※ 市 使用欄	入室の要否	入会期間	※ 承諾 決定	入会の可否	入会期間
	要 ・ 否	自令和 年 月 日 至令和 年 月 日		可 ・ 否	自令和 年 月 日 至令和 年 月 日
	令和 年 月 日	整理番号 ()		(理由)	整理番号 ()
	確認者			令和 年 月 日	

【備考】 この調査表は、放課後児童クラブ運営のため使用し、それ以外には使用しません。

※ 複数の児童の場合でも1枚で結構です。