

児 童 家 庭 調 査 票

【 児童調査票 】

児童氏名 ()

入会児童の状況をお聞きます。

大きな病気やけがをしたことはありますか。	☐ 無 ☐ 有 (詳 細 :)
集団生活において気になることはありますか。	☐ 無 ☐ 有 (詳 細 :)
アレルギーはありますか。	☐ 無 ☐ 有 (詳 細 :)
障害者手帳をお持ちですか。	☐ 無 ☐ 有 (詳 細 :)
その他、健康状態や発達で気になることはありますか。	☐ 無 ☐ 有 (詳 細 :)

【 児童手当に係る放課後児童クラブ保育料等の徴収に関する申出書 】

三豊市長 山下 昭史様 令和 年 月 日 私は、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、市町村長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付という。以下同じ。）の額から、放課後児童クラブ保育料について、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てることに同意します。 なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、放課後児童クラブ保育料の支払に充てるものとします。 (児童手当等受給者) 保護者氏名 _____ 児童氏名 _____	
---	--

【 家庭調査票 】 ※以下は、一世帯につき1部記入してください。

☐ きょうだいの家庭調査票に記載済みです。

父 親 の 状 況				母 親 の 状 況			
☐ 給与所得		☐ 自営業		☐ 傷病		☐ 出産	
		☐ 父不在				☐ 母不在	
☐ 離別死別		☐ その他		☐ 離別死別		☐ その他	
就 労	就労日数	週 日 (土曜勤務 ☐ 無 ☐ 有)		就 労	就労日数	週 日 (土曜勤務 ☐ 無 ☐ 有)	
	勤務時間	時 分 ~ 時 分			勤務時間	時 分 ~ 時 分	
	勤務地				勤務地		
	通勤時間	勤務地から放課後児童クラブまで 時間 分			通勤時間	勤務地から放課後児童クラブまで 時間 分	
	交通手段				交通手段		
傷 病	傷病名等			傷 病	傷病名等		
	療養場所	☐ 自宅 ☐ 病院			療養場所	☐ 自宅 ☐ 病院	
	病院名				病院名		
	通院状況	週に 日 または 月に 日			通院状況	週に 日 または 月に 日	
				出 産	分娩予定日	年 月 日	
そ の 他	詳細			そ の 他	詳細		

※この調査票は、放課後児童クラブ運営のために使用し、それ以外には使用しません。