



令和6年度

# 児童家庭調査票

(放課後児童クラブ利用申込用)

～ ご留意ください ～

1. “前回と同じ”等の省略した記載はお受けできません。
2. 内容に疑義が生じた場合は、利用承認後であっても随時調査します。

※ この調査票により知り得た情報は、その重要性を認識し、適切に管理・取扱いすることとし、放課後児童クラブの運営以外の目的で使用することはありません。

# 児童家庭調査票

※申込時点の状況を記入してください。

記入日： 年 月 日

(フリガナ) 児童氏名		男・女	生年月日	平成 年 月 日生
----------------	--	-----	------	-----------

## 1. 両親の状況 ※就労以外の項目で該当することがあれば記入してください。

区分	項目	父 親		母 親	
		氏名：		氏名：	
不在	不在理由	死亡・離婚・別居・その他		死亡・離婚・別居・その他	
	別居の場合の理由				
疾病・出産	出産予定日			年 月 日	
	疾病状況 (該当項目に○)	・入院 (医療機関名： )		・入院 (医療機関名： )	
		・居宅内	常時就床	常時就床	
			精神的疾患	精神的疾患	
一般療養	一般療養				
診断書の有無	有 ・ 無		有 ・ 無		
障害・介護	障害の程度 (該当項目に○)	・障害手帳1・2・3級 ・療育手帳A、B		・障害手帳1・2・3級 ・療育手帳A、B	
	介護の状況 (該当項目に○)	・病院等での介護・看護を常態とする		・病院等での介護・看護を常態とする	
		・居宅内での介護・看護を常態とする		・居宅内での介護・看護を常態とする	
産休・育休	出産休暇			年 月 日～ 年 月 日	
	育児休業	年 月 日～ 年 月 日		年 月 日～ 年 月 日	
災 害		・風水害、火災等の災害復旧にあっている (罹災証明書写 有 ・ 無)		・風水害、火災等の災害復旧にあっている (罹災証明書写 有 ・ 無)	
その他特記事項					

## 2. 兄弟の状況

氏 名	続 柄	年 齢	学 校 名 等	学年等

3. 祖父母の状況 ※漏れなく記入すること

区分	氏名	年齢	居住の形態	住所
父 方	祖父		同居・隣接 別居・死亡	京丹後市 <small>※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒</small>
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名: )・無職 <small>※「就労等事項に関する証明・確認書」の添付がある場合は、記入不要です。</small>	
		自動車の運転(該当する方に○)	できる ・ できない	
	祖母		同居・隣接 別居・死亡	京丹後市 <small>※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒</small>
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名: )・無職 <small>※「就労等事項に関する証明・確認書」の添付がある場合は、記入不要です。</small>	
		自動車の運転(該当する方に○)	できる ・ できない	
母 方	祖父		同居・隣接 別居・死亡	京丹後市 <small>※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒</small>
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名: )・無職 <small>※「就労等事項に関する証明・確認書」の添付がある場合は、記入不要です。</small>	
		自動車の運転(該当する方に○)	できる ・ できない	
	祖母		同居・隣接 別居・死亡	京丹後市 <small>※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒</small>
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名: )・無職 <small>※「就労等事項に関する証明・確認書」の添付がある場合は、記入不要です。</small>	
		自動車の運転(該当する方に○)	できる ・ できない	

4. 緊急連絡先 ※確実に連絡が取れる連絡先から記入すること

	氏名	続柄	連絡先(勤務先等)	電話(連絡が取れる番号)
第一順位				
第二順位				
第三順位				

5. 放課後児童クラブ利用希望時間

(1) 通常期：下校時から午後6時30分まで

通常期	利用時間		登所	午前 時 分		退所	午後 時 分	
	曜日	月	火	水	木	金		
	利用日	出席(○) 欠席(×)						
	欠席理由等							
	週利用日数	週 日希望						

(2) 夏休み等の長期休業期・土曜日：午前7時30分から午後6時30分まで

土曜日・夏休み等	利用時間		登所	午前 時 分		退所	午後 時 分	
	曜日	月	火	水	木	金	土	
	利用日	出席(○) 欠席(×)						
	欠席理由等							
	週利用日数	週 日希望						

(3) 日曜日・祝日：午前7時30分から午後6時30分まで

日・祝日	利用時間		登所	午前 時 分		退所	午後 時 分	
	曜日	日曜日	祝日					
	利用日	出席(○)						

6. 生育歴等

※該当する項目を○で囲むこと

かかった病気やケガ	・麻疹(はしか)	歳	・耳下線炎(おたふくかぜ)	歳
	・風疹(三日ばしか)	歳	・じんそう疾患	歳
	・水痘(水ぼうそう)	歳	・小児喘息	歳
	・肺炎	歳	・骨折(部位: )	歳
	・中耳炎	歳	・その他	歳
	・ひきつけ	歳	( )	

7. 児童の現在の状況

※該当する項目を○で囲むこと

食物アレルギー	・小麦 ・大豆 ・卵 ・牛乳 ・乳製品 ・その他( )	平熱	・ °C (数値を記入すること)
排せつ	・尿が近い ・便秘しやすい ・下痢しやすい ・その他( )	体質	・アトピー ・じんましん ・アレルギー ・ぜんそく ・汗かき ・熱がでやすい
言語	・赤ちゃん言葉 ・きつ音 ・その他( )	性質	・根気ある ・ケンカをよくする ・照れ屋 ・素直 ・たよる
遊び	・ひとり遊び ・後始末ができない ・年下と遊ぶ ・乱暴な遊びが多い		・爪かみ ・指すい ・鼻いじり ・自慰
通院	・定期的な通院(治療・指導) ( ) ・服薬(毎日飲んでいる)	習癖	・ハンカチかみ ・その他( )

8. 児童の健康状態等

主治医	( 病院・医院)	医師	TEL ( ) -
障 害	有 ・ 無	障害の状況	
在籍した保育所・こども園名		保育所 ・ こども園	
特 に 健 康 上 で留意する点			

9. 特記事項

<input type="checkbox"/> 家庭で特に気をつけていることから       
<input type="checkbox"/> 保育で留意して欲しいことから            