



令和8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 令和 生	年	月	日
----------------	--	-------------	------	---------------	---	---	---

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	・居宅内	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たっている (罹災証明書写 有 ・ 無)		・風水害、火災等の災害復旧にあたっている (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 ※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名:) ・ 無 職 ※「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。	
		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 ※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名:) ・ 無 職 ※「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。	
		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 ※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名:) ・ 無 職 ※「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。	
		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 ※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等までで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒
		隣接/別居の場合の就労状況	就労中(勤務先名:) ・ 無 職 ※「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。	
		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
	利用日	曜 日	月	火	水	木	金					
		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
	利用日	曜 日	月	火	水	木	金	土				
		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
	利用日	曜 日	日曜日	祝日								
		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	・アトピー ・じんましん
排せつ	・尿が近い ・便秘しやすい ・下痢しやすい ・その他 ()	体 質	・アレルギー ・ぜんそく ・汗かき ・熱がしやすい ・根気ある ・ケンカをよくする
言 語	・赤ちゃん言葉 ・きつ音 ・その他 ()	性 質	・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	習 癖	・爪かみ ・指すい ・鼻いじり ・自慰 ・ハンカチかみ ・その他 ()
通 院	・定期的な通院 (治療・指導) () ・服薬 (毎日飲んでいる)		

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

○家庭で特に気をつけていることから
○保育で留意して欲しいことから