



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：)
		常時就床	常時就床
		・居宅内 精神的疾患 一般療養	・居宅内 精神的疾患 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 ※京丹後市外の場合は自治体名 (〇〇市等まで可) ⇒⇒⇒⇒⇒⇒
		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 っ た 病 気 や ケ ガ	・麻疹 (はしか)	歳	・耳下腺炎 (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 ・ アレルギー ・ ぜんそく ・ 汗かき ・ 熱がでやすい
排泄	・尿が近い ・便秘しやすい ・下痢しやすい ・その他 ()	体 質	・根気ある ・ケンカをよくする ・照れ屋 ・素直 ・たよる
言 語	・赤ちゃん言葉 ・きつ音 ・その他 ()	性 質	・爪かみ ・指すい ・鼻いじり ・自慰
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	・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がら	
○保育で留意して欲しいことがら	