

家庭調査書

社会福祉法人ちひろ会
花南わんぱく学童クラブ

平成 年 月 日現在

フリガナ 入所児童名		性別	児童生年月日 平成 年 月 日生	
現住所	〒 電話		小学校 年生(新) お住まいの地区名	
フリガナ 保護者氏名		性別	子ども会の地区名	
家族 状 況	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	勤務先(学校名・学年)・電話番号
	父			
	母			
出身保育園・幼稚園名(すべてご記入下さい)				
緊急連絡先(連絡を希望される順に氏名・児童との関係・連絡先名・電話番号を記入ください)				
①				
②				
③				
その他心配なことを記入ください(アレルギー等)		本人のかかりつけ医		
		科		
		科		
		科		
		保険証番号		
		記号 番号		
習い事	曜日と時間	学童への戻り	クラブから自宅までの略図(約束の道順を記入ください)	
		戻る・直帰		
		戻る・直帰		
		戻る・直帰		
		戻る・直帰		
		戻る・直帰		
早朝・延長利用 有 ・ 無 早朝 ・ 30分 ・ 60分		土曜利用の有無 有 ・ 無		