

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

令和 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	〒			小学校 年生(新)	
	電話			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	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	勤務先(学校名・学年)・電話番号	
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		
			種類	国保・社保・共済・その他()	
			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			
早朝・延長利用 有 ・ 無		土曜利用の有無			
延長利用の内容		有 ・ 無			
早朝					
延長 30分 ・延長 60分					