

学童保育保管用

児童生活状況調査書

(※記入しないでください。)

学童保育名	クラブ		※入会年月日	年	月	日
ふりがな			学	年	年生	
児童氏名			性	別	男・女	
			生	年	月	日
住 所	芳賀町					
電 話						
父	ふりがな			勤 務 時 間	:	～
	氏 名			勤 務 先 電 話		
	勤務先			休	日	
	所在地					
母	ふりがな			勤 務 時 間	:	～
	氏 名			勤 務 先 電 話		
	勤務先			休	日	
	所在地					
ケガや急病時の 連 絡 先			電 話 (携 帯)			
児 童 の 帰 宅	迎え	父・母・その他 ()			時間	時
家 族 構 成 (敷地内同居祖父 母等も含む)	氏 名	続 柄	性 別	年 齢	備 考	
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			

(裏面も記入してください。)

今までにかかった主な病気及び予防接種有無				
麻疹(はしか)	かかった	・	かかっている	予防接種 有 ・ 無
水痘(みずぼうそう)	かかった	・	かかっている	予防接種 有 ・ 無
おたふくかぜ	かかった	・	かかっている	予防接種 有 ・ 無
風疹(三日はしか)	かかった	・	かかっている	予防接種 有 ・ 無
りんご病	かかった	・	かかっている	予防接種 有 ・ 無
大病をしたことがありますか		無・有 ()		
持病をもっていますか(アレルギー等)		無・有 ()		
かかりつけの病院				
平熱	°C	常用服用薬 無・有 (薬名称)		
習い事	曜日	時	間	自宅から学童保育までの略図
		:	～	
		:	～	
		:	～	
		:	～	
注意して欲しいこと				

・ 県内在住祖父母の状況

申込児童の祖父母の氏名		住所・連絡先	職業等
父 方	祖父	(歳)	TEL
	祖母	(歳)	
母 方	祖父	(歳)	TEL
	祖母	(歳)	

・ 令和 年 3 月の登録状況 年間 一時的 未登録

※ご記入いただいた個人情報につきましては、これ以外の目的には使用いたしません。