

【 児童の状況調査票 】

1. 児童について（該当するものに○をつけ、必要事項を記入してください。）

氏名	ふりがな	性別	平熱	令和 年 月 日(書類提出日)現在
		男・女	℃	() 保育園・幼稚園卒園予定 住吉中央自彊 小学校 年 組
病気・ 体質	・かかりやすい病気、けが及び体質・持病等			
	1 下痢 2 鼻血 3 便秘 4 嘔吐 5 喘息 6 発熱 7 化膿 8 扁桃腺 9 湿疹 10 ひきつけ 11 アトピー 12 鼻炎 13 アレルギー (原因:) 14 その他 ()			
健康・ 発達	・定期通院	「有」の場合、その内容(病院・科・頻度・服薬など)をご記入ください		
	無・有			
	・障害	「有」の場合、状態など具体的にご記入ください		
	無・有	手帳等がある場合:身体障害者手帳(級)、療育手帳(A・B)、特別児童扶養手当(級)		
	・その他、児童の心身の状況など、集団生活を送る上で必要な配慮や気になる点の有無。または癖など。			
	無・有			
生活	・起床時間 (時 分頃) ・休みの日の過ごし方			
	・朝食は食べますか (毎日 ・ 回/週) ()			
	・入浴はしますか (毎日 ・ 回/週) ()			
	・テレビやゲーム (時間 分位/日) ・生活面で気になること			
	・排便 (毎日 ・ 回/週) ()			
	・就寝時間 (時 分頃) ()			

2. 児童の送迎について（該当するものに○をつけ、必要事項を記入してください。）

・クラブへの送り込み時間	(午前 時 分頃) …開所は午前7時30分です(一日保育の時)
・クラブへのお迎え時間	(午後 時 分頃) …閉所は午後6時30分です
・通常時にお迎えに来る方(複数可)	(父 ・ 母 ・ 父方祖父母 ・ 母方祖父母 ・ その他/)
・緊急時にお迎えに来る方	氏名 () 児童との続柄 ()

3. 祖父母の状況について

続柄	年齢	住所	状況(町外在住の場合は、記入の必要はありません。)
父方祖父	歳		ア 就労中 イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他 ()
父方祖母	歳		ア 就労中 イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他 ()
母方祖父	歳		ア 就労中 イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他 ()
母方祖母	歳		ア 就労中 イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他 ()