

## 【 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 男・女	平熱 ℃	令和 年 月 日(書類提出日)現在 ( ) 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 無・有	「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		
	・障害 無・有	「有」の場合、状態など具体的にご記入ください		
	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 ( )