

【 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	よしだ はなこ	性別	平熱	令和 6 年 3 月 3 日(書類提出日)現在
	吉田 花子		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	36.7 °C	(<input type="radio"/>) 保育園・幼稚園卒園予定 住吉 中央 小学校 年 組 自彊
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 <input checked="" type="radio"/> 13 アレルギー (原因: 花粉、犬) 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・ <input checked="" type="radio"/> 有	静岡県立こども病院 ○○科 半年に1回 服用なし			
	・障害	「有」の場合、状態など具体的にご記入ください			
	無・ <input checked="" type="radio"/> 有	△△△障害 ○○○○○○ ←状態など詳しく書いてください。 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)			
生活	・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・ <input checked="" type="radio"/> 有	(例) ・人見知りがあるので、慣れるまで時間がかかります。 ・大きな音が苦手です。 など			
生活	・起床時間	(6 時 30 分頃)	・休みの日の過ごし方		
	・朝食は食べますか	(<input checked="" type="radio"/> 毎日)	回/週	【 友達と一緒に外で遊ぶ 】	
	・入浴はしますか	(<input checked="" type="radio"/> 毎日)	回/週		
	・テレビやゲーム	(1 時間)	分位/日	・生活面で気になること	
	・排便	(<input checked="" type="radio"/> 毎日)	回/週	【 トイレを我慢する 】	
	・就寝時間	(9 時 30 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 8 時 30 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 5 時 30 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・ <input checked="" type="radio"/> 母・ <input checked="" type="radio"/> 父方祖父母・母方祖父母・その他/ 叔母)	
・緊急時にお迎えに来る方	氏名 (吉田 住子)	児童との続柄 (母)

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 <input checked="" type="radio"/> エ 死別 オ その他()
父方祖母	64 歳	吉田町住吉1234	<input checked="" type="radio"/> ア 就労中 イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他()
母方祖父	68 歳	吉田町片岡543-2	<input checked="" type="radio"/> ア 就労中 イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他()
母方祖母	70 歳	吉田町片岡543-2	ア 就労中 <input checked="" type="radio"/> イ 無職 ウ 傷病 エ 死別 オ その他()