

【 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 7 年 3 月 3 日(書類提出日)現在
	吉田 花子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	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 <input checked="" type="radio"/> 12 鼻炎 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 <input type="radio"/>	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 <input type="radio"/>	△△△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・ <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/>	(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/ <input checked="" type="radio"/> 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 (<input checked="" type="radio"/> 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()

※この調査票は、児童クラブにおいてお子様の状況を把握するために使用するものであり、頂いた情報を他の目的で使用することは一切いたしません。