児　童　家　庭　調　書

㊙

令和　　年　　月　　日現在

児童氏名		性別	男・女	生年月日	平成　　年　　月　　日
保護者名		続柄		職　　業	
現　住　所		電話番号 メール アドレス	TEL: e-mail:		

健康状態　保育中に特に気をつけてほしいことは具体的に記入してください	
大きな病気やけがをしたことがありますか。	は　い　・　いいえ （　　）
特病（アレルギーなど）がありますか。	は　い　・　いいえ （　　）
障害を手帳をお持ちですか。	は　い　・　いいえ （　　）

〔家庭からの連絡〕

緊　急　連　絡　先　1		電話番号	
緊　急　連　絡　先　2		電話番号	
父　親　勤　務　先　名 勤　務　時　間	（　　） ～	電話番号	
母　親　勤　務　先　名 勤　務　時　間	（　　） ～	電話番号	
主治医（医療機関名）		電話番号	

緊急避難先（災害時等にひとりで帰れる所）
名前　　（児童との関係　　）
住所　　電話番号

学童保育所利用予定曜日 1 月　2 火　3 水　4 木　5 金	学童保育所利用時間 平　日　放　課　後　～午後　　時　　分 休校日　午前　　時　　分～午後　　時　　分

児童の帰宅方法（該当箇所に〇をつけてください。）
1　保護者が必ず迎えに来る。　2　保護者以外の人が必ず迎えに来る。
迎えに来る人の名前（　　）
3　その他（方法　　）

塾・習い事連絡先	教室名など	連絡先電話番号	通う曜日時間等

※裏面に健康保険証の両面及び子ども医療費受給資格証（表面/お持ちの方）の写しを添付してください。

学童保育所から自宅までの略図