

記入例

児童調査票（児童の健康状態及び家庭の状況）

氏名	フリガナ ゴセン タイチ 五泉 太一 男・女	生年月日 平成 令和	1年7月7日生	△△△ 学童クラブ
住所	五泉市太田1094-1			五泉 小学校 ※令和8年4月時点 1年 組 <input checked="" type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 支援学級
就学前に通っていた幼稚園・保育園等	□保育園 きらきら <input checked="" type="checkbox"/> こども園		兄弟姉妹が入会している（する予定） <input checked="" type="checkbox"/> 有 3年生 名前 五泉 ばたん <input type="checkbox"/> 無	
かかりつけ医 (あれば記入して下さい)	・内科 ●●医院 [TEL] ○○-○○○○ ・外科 ■■■病院 [TEL] ○○-○○○○			平熱 36.7 °C
性格	<input checked="" type="checkbox"/> 素直 <input type="checkbox"/> 快活 <input checked="" type="checkbox"/> すぐになれる <input type="checkbox"/> 勝気 <input checked="" type="checkbox"/> 内気 <input type="checkbox"/> 物静か <input type="checkbox"/> 反抗的 <input type="checkbox"/> おしゃべり <input type="checkbox"/> その他 ()			
遊び	<input type="checkbox"/> 1人で遊ぶ方が得意 <input checked="" type="checkbox"/> 友達とすぐ遊べる			
児童の健康状態	◎ 既往歴はありますか。 (かかったことのある病気) <input checked="" type="checkbox"/> 有 (風しん、おたふく、水ぼうそう) <input type="checkbox"/> 無		◎ 障がいはありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 療育手帳 () <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ADHD) <input type="checkbox"/> 無	
	◎ 持病などの現在薬を服用していますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (アトピー性皮膚炎のため) <input type="checkbox"/> 無		◎ 食物アレルギーについて 現在、主治医の指示で摂取を制限している 食品はありますか。 ※学童クラブではおやつを提供しています。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (食品名… 鶏卵) <input type="checkbox"/> 無	
児童の様子	<p>【必ずご記入ください】 <u>普段の様子や気になることなど、なるべく細かくお書きください。</u></p> <p>(例)・熱性けいれん（3歳の時）を起こしました。熱が37.5℃出たらすぐに連絡してください。 ・小児ぜんそくがありますが日常生活に制限はありません。 ・一つの作業に集中することが難しく、落ち着きがないです。 ・絵を描くことが好きです。</p> <p>例：人見知りしやすく、慣れるまで時間がかかります。 例：トイレを我慢しやすいところがあるので、声をかけてください。等々</p>			

※学童クラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、また支援員配置・増員の参考にするために、できるだけ現在の状況を詳しくご記入いただきますようご協力をお願いします。また、児童の症状や障がいの内容によっては、通園していた保育園・こども園等に聞き取り調査をすることがありますのでご了承ください。

※裏面もご記入ください。

記入例

看護・介護をしている方は、
その日数や時間に置き換えて記入してください。

父母の就労状況 (就労証明書等添付)	父の就労	1か月の就労日数	24 日			
		平日の就労状況	就労曜日	月・火・水・木・金・その他()		
		就労時間	・午前 9時00分から午後 18時00分 ・不規則 ※水曜日は9:00~14:00			
		土曜日の就労状況	就労の有無	有【毎週】隔週・その他()】・無		
		就労時間	・午前 9時00分から午後 18時00分 ・不規則			
		通勤方法・時間	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 片道 35 分			
	母の就労	1か月の就労日数	21 日			
		平日の就労状況	就労曜日	月・火・水・木・金・その他()		
		就労時間	・午前 8時15分から午後 17時00分 ・不規則			
		土曜日の就労状況	就労の有無	有【毎週・隔週】・その他()】・無		
就労時間	・午前 8時30分から午後 16時00分 ・不規則					
通勤方法・時間	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() 片道 5 分					
迎えに来る方	氏名	続柄又は関係	連絡先住所	すぐに連絡の取れる携帯番号等		
	五泉 花子	母	五泉市太田1094-1	○○○-△△△△-□□□□		
	五泉 太郎	父	//	○○○-△△△△-□□□□		
	五泉 工ミ	祖母	//	○○○-△△△△-□□□□		
	村松 恵美	叔母	五泉市村松乙130-1	○○○-△△△△-□□□□		
	新潟 次郎	伯父	五泉市粟島1-22	○○○-△△△△-□□□□		
※迎えに来る可能性のある保護者の方を全てご記入ください。						

☆学童クラブでは、お子さんを安全にご家庭に帰すため『迎えに来る方』の欄に記入してある方にのみ、お子さんを帰しています。お迎えに来る方に変更がある場合や、急遽当日代理の方が迎えに来る場合は、直接学童クラブに連絡してください。