

(別紙1)

家庭調査票

令和6年●●月●●日現在

|           |    |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                     |
|-----------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1 緊急時連絡先  |    | 第1 連絡先 ( 母携帯 )                                                                                                                | 000-0000-0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                     |
|           |    | 第2 連絡先 ( 父携帯 )                                                                                                                | 000-0000-0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                     |
| 2 お迎えに来る方 |    | 父、母、祖母<br>※児童の安全確保のため、ここにご記入のない方には原則引き渡しはいたしません。                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                     |
| 3 児童の状況   |    | アレルギー                                                                                                                         | <div><input type="checkbox"/>無 <input checked="" type="checkbox"/>有 ⇒ ※有の場合は(1)(2)もご記入ください。</div> <div>(1) 原因となるものがわかれば具体的にご記入ください。<br/>たまご、牛乳</div> <div>(2) どのような症状があるか具体的にご記入ください。<br/>蕁麻疹</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                     |
|           |    | 障がい                                                                                                                           | <div><input type="checkbox"/>無</div> <div><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>身体障害 ( 障害者手帳 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>申請中 )</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>疑い <input type="checkbox"/>知的障害 ( 療育手帳 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>申請中 )</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>発達障害 ( <input checked="" type="checkbox"/>ADHD <input type="checkbox"/>その他_____ )</div> |             |                                                                     |
|           |    | 児童が児童クラブで集団活動をするにあたり、気になることがあればご記入ください。<br><br>喘息あり(通常の運動は支障なし)、花粉症                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                     |
| 4 祖父母の状況  |    | 氏名 (同居は無記入)                                                                                                                   | 住所 (同居は無記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 就労          |                                                                     |
| 父方        | 祖父 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |
|           | 祖母 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |
| 母方        | 祖父 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居<br><input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |
|           | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居<br><input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 | 役所 街子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 須賀川市八幡町 135 | <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 |