

令和6年4月1日現在の状況をご記入ください

記入例

# 家庭状況調査票

(令和 年 月 日記入)

ふりがな	まつお たろう	性別	学年	生年月日	
児童氏名	松尾 太郎	男・女		平成〇〇年〇〇月〇〇日(満〇〇歳)	
		現住所	〒289-1514 山武市松尾町松尾 40-2		
ふりがな	まつお いちろう	自宅電話番号	090-2562-9634		
保護者氏名	松尾 一郎	時間外利用	(朝) 有・無	(夕) 有・無	
		土曜学童利用	有・無		
緊急時 連絡先	順位	氏名	続柄	電話番号	
	1	松尾 太郎	父	000-0000-0000	
	2	松尾 花子	母	000-0000-0000	
	3	山武 道子	叔母	000-0000-0000	
	勤務先等	(父) 名称 (株)〇〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	(母) 名称 〇〇株式会社	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
勤務先等から学童までの所要時間		(父) 50 分	(母) 15 分		

家族の状況 (同居)	続柄	氏名	年齢	勤務先・在 schools 名	備考
	父	松尾 一郎	37	(株)〇〇〇〇〇	
	母	松尾 花子	35	〇〇株式会社	
	姉	松尾 桃子	8	松尾小学校 新3年生	
	兄	松尾 幸次郎	13	松尾中学校 新2年生	
	祖父	松尾 太一郎	66	農業	
	祖母	松尾 良子	64	農業	
祖父母の状況	氏名		住所	年齢	連絡先
	父方				
	母方	山武 杉郎	亡		
山武 陽子		山武市松尾町広根 1145	68	無職	

(ウラ面あり)

児童の健康状況	血液型	A 型	かかりつけの	内科	〇〇クリニック	☎
	平熱	36.2℃	病院名	外科	〇〇病院	☎
	今までにかかった病気	はしか ○才、水ぼうそう ○才、風疹 ○才 おたふく風邪 才、その他（ ）				
	今までにした大きなけが	なし (平成・令和 年 月)	かかりやすい病気			
	耳の異常	ない ある 耳だれがでる よく聞こえない その他（ ）				
	目の異常	ない ある（ ）				
	けいれん	ない 服薬により抑止 ある 年に4～5回、月に4～5回、常時 ※ある場合 服薬の有無（有・無）				
	現在治療中の病気 又はけが	病名 左手首骨折		病院等の名称・治療開始年月 〇〇整形外科 ・ H23年8月		
<p>その他、健康上のことで支援員等に知らせておきたいことがあったら記入してください。 (アトピー・ぜんそく・アレルギー・食事制限等)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・食物アレルギーがあります(乳製品)</li> <li>・ややアトピーがあります</li> </ul>						

学童から自宅までの地図（印刷した地図を使用する場合は、剥がれないようにのりづけしてください）

学童クラブから自宅までの地図を分かりやすく記入してください  
(地図のコピーの貼付け可)

※個人情報の取扱いについて

この調査票に記入された個人情報については、学童クラブ事業以外には使用しません。