令和９年度『放課後児童クラブ』児童調査書

令和　　年　　月　　日

保護者住所

保護者氏名

児童氏名（ふりがな）		性別	在籍小学校	学年（Ｒ９年度）
		男 女	度会小学校	年
生年月日	平成・令和　　年　　月　　日			
自宅住所	〒　　－　　度会町			
自宅電話				
保護者氏名（ふりがな） （続柄）	（　　）		（　　）	
入会を希望する理由	（昼間保護者等が見られない理由）　〇をしてください ・　保護者が就労しており、児童が保育を受けることができないため ・　その他（　　）			
該当する場合は〇を付けてください	・　生活保護世帯　　・　ひとり親家庭			
利用予定日 ※〇を付けてください	・　年間を通して希望　　・　主に学校長期休業（夏休み等）中を希望 週（月～金）５日間のうち、平均週１・２・３・４・５日　利用予定 土曜日の利用予定　　あり　・　なし			
お迎えの方の氏名（続柄）	（　　）			
緊急時・災害時連絡先	第１連絡先　父・母・他（　　）　電話番号			
	第２連絡先　父・母・他（　　）　電話番号			
児童について	アレルギー、障がい、服薬等、日常生活において注意する点があれば記入ください。 平熱（　　）℃			

	氏　名	続柄	生年月日	健康 良・否	職　業	勤務先又は 在校名等
同居の家族				良・否		
				良・否		
				良・否		
				良・否		
				良・否		
				良・否		
				良・否		

※　文字は、楷書ではっきりと書いてください。

※　裏面に自宅周辺の地図を記入してください。

自宅周辺地図

★継続利用の方も記入してください。