

家庭状況申立書兼調査票(令和7年度)

該当する箇所全てに記入してください。(選択の場合は、○またはチェックをつけてください)

児童氏名	
------	--

■ 父母の状況

父親	同居・単身赴任・別居・離婚・未婚・死亡・その他() ※同居以外の場合は右記に記入 年 月から	母親	同居・単身赴任・別居・離婚・未婚・死亡・その他() ※同居以外の場合は右記に記入 年 月から
----	--	----	--

■ 祖父母の状況(同居の場合は「学童クラブ入会申込書」の『家族状況』欄へ記載してください)

父方	祖父	氏名	年齢 歳	母方	祖父	氏名	年齢 歳
		住所	連絡先			住所	連絡先
		勤務先名	(月) 日・無職			勤務先名	(月) 日・無職
		疾病	通院 (月) 日			疾病	通院 (月) 日
	祖母	氏名	年齢 歳	祖母	氏名	年齢 歳	
		住所	連絡先		住所	連絡先	
		勤務先名	(月) 日・無職		勤務先名	(月) 日・無職	
		疾病	通院 (月) 日		疾病	通院 (月) 日	

■ 申込み児童の状況

※学童クラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、できるだけ詳しくご記入いただきますようお願いいたします。なお、入会の審査に影響はしません。

① 申込み児童の生活状況について	<input type="checkbox"/> 自宅で同居する家族がみている <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園に入所中(園名) <input type="checkbox"/> 一人で留守番している <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 別居の祖父母がみている <input type="checkbox"/> 学童クラブに入会中 公立・民間() <input type="checkbox"/> 学区外通学のため保護者が送迎
② 学級について	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> その他()	
③ かかりつけ医について	()小児科・内科・病院	
④ これまで大きなケガ・病気にかかったことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある ◎どんなことですか？また、生活上注意することはありますか？ <input type="checkbox"/> ない []	
⑤ 食物アレルギーはありますか。	<input type="checkbox"/> ある ◎その食べ物は何か？どんな症状になりますか？また、生活上注意すべきことはありますか？ <input type="checkbox"/> ない []	
⑥ 平熱の体温は何度ですか。	平熱 度 分	⑦ 視力・聴力で気になることはありますか。 <input type="checkbox"/> ある ◎どんなことですか？ <input type="checkbox"/> ない []
⑧ 集団生活をしていくうえで、気になる点や不安なことがありますか。(性格・運動面を含めて)	<input type="checkbox"/> ある ◎どんなことですか？(例:1人でトイレに行くことが難しいので声掛けをして欲しい) <input type="checkbox"/> ない []	
⑨ 障がい(発達障がい、疑いも含む)など発達の面で不安なことはありますか。	<input type="checkbox"/> ある ◎診断名や不安なことを記入してください。 <input type="checkbox"/> ない []	
⑩ 利用前に学童クラブの支援員及び青少年課職員との面談を希望しますか。 集団生活をしていくうえで、不安なことや相談したいこと、配慮してほしいこと等がある場合に面談を行うことができます。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

※以下は記入しないでください。

A	点	B	点	総合	点
---	---	---	---	----	---