

児童家庭調査書

学童保育室		児童名	生年月日	平成	年	月	日
父親の状況	・給与所得 ・自営業 ・病気 ・介護 ・父不在 ・その他	労働 ・常勤 ・パート ・その他 勤務日数 週 日 勤務時間 時 分～ 時 分 通勤時間 片道 分 通勤手段	病気 病名・病状 療養場所 自宅・入院・その他				
	母親の状況	・給与所得 ・自営業 ・病気 ・介護 ・母不在 ・その他	労働 ・常勤 ・パート ・その他 勤務日数 週 日 勤務時間 時 分～ 時 分 通勤時間 片道 分 通勤手段	病気 病名・病状 療養場所 自宅・入院・その他 出産等 出産予定日 令和 年 月 日 育児休暇等 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日			
通常 の 降室時間	午後 時 分 ごろ迎えに来ます。						
児童の 健康状態	・アレルギー 無 ・ 有 (具体的状況) ・アトピー 無 ・ 有 (具体的状況) ・心身障害 無 ・ 有 (具体的状況) ・発達障害等 無 ・ 有 (具体的状況) ・その他 ()						
その他	学童保育室に知らせておきたいことがありましたら、ご記入ください。						