

家庭の調査票

(ふりがな) 入会児童氏名		※新小学1年生になる児童は 保育園の名称をご記入ください		園
(ふりがな) お迎えに来る人の名前①		続柄		自宅電話番号
(ふりがな) お迎えに来る人の名前②		続柄		自宅電話番号
児童クラブの利用時間①【月曜日～金曜日】			： まで	
児童クラブの利用時間②【土曜日】			： ～ ： まで	
児童クラブの利用時間③【学校休業日(長期休業日)】			： ～ ： まで	

※ 児童クラブから自宅までの地図

※ 緊急連絡先(必ず連絡が取れるところを記載してください)

1	(ふりがな) 氏名		電話番号	
2	(ふりがな) 氏名		電話番号	
3	(ふりがな) 氏名		電話番号	
4	(ふりがな) 氏名		電話番号	
家族の勤務状況	父	会社名		勤務終了時間 時 分
	母	会社名		勤務終了時間 時 分
	祖父	会社名		勤務終了時間 時 分
	祖母	会社名		勤務終了時間 時 分
< 支援員へ知らせておきたいこと >			かかりつけ病院	
			平 熱	℃
			アレルギーの有無	有 ・ 無
				有の場合:
支援の有無	有 ・ 無		具体的な内容	例) 代わりに△△する人が要る
その他				