学童保育所　児童調査表

※ 新　　年生

太枠の中をすべて記入してください。該当のものを、〇で囲んでください。

※印の欄は、記入しないでください。

提出日　6　年　2　月　5　日

学童保育所名	※	入所	※　　年　　月　　日	退所	※　　年　　月　　日

児童	ふりがな	くるめ　さぶろう	続柄	子	男・女	生年月日	平成29年　5月 5日
	氏　名	久留米　三郎					
	学 校 名	東久留米市立第　〇　小学校	学年	1　年	通級学級　（　　） 特別支援学級（　　）		
	就学前の状態 無認可含む	□×△　保育園・幼稚園　29年　4月入園～　5年　3月　退園・卒園予定					
		保育園・幼稚園　　年　　月入園～　　年　　月　退園・卒園					

現住所	〒203　－8555　東久留米市 本町3－3－1 ひがしくるめマンション303 TEL（自宅）　042-470-7777	（注1）緊急連絡先	① 氏名	久留米　花子	（関係）　母　携帯 （TEL）090-××××-××××
			② 氏名	久留米　花子	（関係）　母　職場 （TEL）042-△△△-△△△△
			③ 氏名	東京　梅子	（関係）　祖母　携帯 （TEL）090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

	保　護　者	保　護　者
ふりがな	くるめ　たろう	くるめ　はなこ
氏　　名	久留米　太郎	久留米　花子
勤 務 先 名	〇〇市役所	□□□事務所
所　在　地	〇〇市本町×-×-×	東久留米市〇〇町△-△-△
電　　話	042-△△△－□□□□	042-〇〇〇-〇〇〇〇
勤 務 時 間	平日　午前　8時　30分から　午後　5時　15分まで 土曜日　午前　時　分から　午後　時　分まで	平日　午前　9時　15分から　午後　5時　15分まで 土曜日　午前　8時　30分から　午後　4時　00分まで
定　休　日	毎週　土　曜日・　不定期	毎週　　曜日・不定期
通 勤 時 間	行き　30　分　／　帰り　30　分	行き　15　分　／　帰り　15　分
通 勤 手 段	バス・電車・自転車（　　）	バス・電車・自転車（　　）

同居している家族状況（入所児童を除く）

氏　　名	続柄	生 年 月 日	年齢	職業・小・中学校名及び学年（入所時点）予定可
久留米　太郎	父	S53.9.9	46	地方公務員
花子	母	S55.3.3	44	会社員
一郎	兄	H18.8.8	18	〇〇高校3年生
二郎	兄	H22.11.11	14	△△中学2年生
さくら	妹	R1.6.6	5	□□保育園4歳児クラス

令和6年度の学年と年齢を記載してください

※裏面もご記入ください。

医療関係等	(注2) かかりつけの医療機関名 (外科・歯科・眼科等)	所　在　地	電話番号	健康保険証の有無 (該当に○)	(有)・無
	① △○歯科	東久留米市本町○―○	×××―××××		
	② ○×皮膚科	東久留米市○○町×―×	△△△―△△△△	血液型	AB 型
	③			平　熱	36.3 度

生後の記録(該当する番号に○)		
	既往症(かかった病気)	1. はしか　2. 風疹　(3.) 水ぼうそう　4. おたふくかぜ 5. 百日咳　6. その他(　　)
	予防接種済んだもの	(1.) BCG接種　(2.) ロタウイルス感染症　(3.) B型肝炎　(4.) ヒブ感染症　(5.) 小児の肺炎球菌感染症 (6.) 四種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ)　(7.) 麻しん風しん混合　(8.) 水ぼうそう 9. 日本脳炎　10. 二種混合(ジフテリア・破傷風)　11. ヒトパピローマウイルス感染症(子宮頸がん) (12) おたふくかぜ　13. その他(　　)
	(注3) おこしやすい病気	1. 風邪ひきやすい　2. 下痢　3. 便秘　4. ひきつけ 5. ぜんそく　6. 発熱　7. 貧血　8. 気管支炎 9. 化膿しやすい　10. 皮膚炎　(11) アレルギー体質(詳細は注意点に記入) 12. その他(　　)

食物アレルギー等おやつ等提供時の注意点	例:2歳頃までアレルギーのため卵が食べられませんでしたが、現在は加熱すれば食べられます。学校の給食は特に制限をしておりません。
性格や行動についての注意点	例:遊びに夢中になるとなかなか切りあげられないので、最初のうちは次の行動に移る少し前に声かけしてもらえるとありがたいです。家でも折を見て話していきます。
身体や運動についての注意点	

(注4) 登降所時の道順(学童保育所 ⟺ 家)児童の通う道を赤線で記入のこと

※登降所時の道順に信号や、店、建物など目印になるものを、記入してください。

備　　考

児童調査表記入上の注意点

１　児童調査表は、児童をお預かりするにあたり、児童やご家庭の様子を伺うための大切な資料です。できるだけ詳しく具体的に楷書で記載してください。

２　書類提出後、記載事項に変更があった場合は、速やかに申し出て変更の手続きを取ってください。住所・氏名・勤務先住所・家族構成などが変更になった場合は、変動届を提出していただきます。変動の内容によって、変動届の他、勤務証明書や状況報告書または、産後休業・育児休業取得状況報告書等の必要書類を提出していただきます。用紙は各学童保育所と児童青少年課窓口にあります。

記入の際には、黒色のボールペンを使用してください（消せる筆記具は使用不可）。書き間違えた場合、修正液等は使わず二重線で消してください。

注１　緊急連絡先

育成中の児童のけがや病気（体調不良）その他が発生した時等に、保護者の方に連絡するための連絡先です。日中、確実に連絡がとれる連絡先から順番に記入してください。記入例を参考に、氏名と児童との関係、電話番号を記入してください。

注２　かかりつけの医療機関名

育成中に事故・けがが発生した時、保護者の方と連絡を取りますが、お迎えが間に合わない等で職員が医療機関に付き添う場合の参考にさせていただきます。ただし、状況によってはかかりつけの医療機関を受診できない場合もありますので、ご了承ください。

注３　おこしやすい病気

持病がある児童、アレルギーがある児童は、「食物アレルギー等おやつ等提供時の注意点」欄に詳細を記入してください。

注４　登降所時の道順

学童保育所から自宅までは、決められた道順（原則通学路）を記入してください（児童の通る道を赤線で記入）。