

## 記入例

## 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、○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 令和 8 年 2 月 5 日

学童保育所名	※	入所	※	年	月	日	退所	※	年	月	日	
児 氏 名	ふりがな	くるめ さぶろう			続柄	子	男	生年月日	令和元 年 5 月 5 日			
	氏 名	久留米 三郎					女					
学 校 名	東久留米市立第 ○ 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 31 年 4 月入園～ 8 年 3 月 退園・卒園予定								
〒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-xxxx-xxxx				
現 住 所				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) 090-0000-0000				
保護者			保護者			保護者			保護者			
氏 名	くるめ たろう			くるめ はなこ			くるめ はなこ			くるめ はなこ		
就 労 先 名	〇〇市役所			〇〇市役所			〇〇市役所			〇〇市役所		
所 在 地	〇〇市本町×-×-×			東久留米市〇〇町△-△-△			東久留米市〇〇町△-△-△			東久留米市〇〇町△-△-△		
電 話	042-△△△-△△△△			042-〇〇〇-〇〇〇〇			042-〇〇〇-〇〇〇〇			042-〇〇〇-〇〇〇〇		
就 労 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				
	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			行き 15 分 / 帰り 15 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) ( )			バス・電車・(自転車) ( )			バス・電車・(自転車) ( )		
同居家族状況 (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	SO. O. O	46	地方公務員	令和8年度の学年と年齢を記載してく						
	花子	母	SO. O. O	44	会社員							
	一郎	兄	HO. O. O	18	〇〇高校3年生							
	二郎	兄	HO. O. O	14	△△中学2年生							
	さくら	妹	RO. O. O	5	□□保育園4歳児クラス							
※入所申請時以外の資格で学童保育所を利用したい場合は、その旨を記載ください。 (利用にあたり、診断書や理由書など入所申請に必要な書類の提出が別途必要となります)												

※裏面もご記入ください。

## 記入上の注意点

○児童調査表は、学童保育所での育成にあたり、児童やご家庭の様子を伺うための大切な書類です。出来るだけ具体的にご記入ください。

○記入には、黒のボールペンを使用してください。(消せる筆記具の使用は不可) 内容の訂正は、修正液等を使用せず、二重線で消して修正してください。

○書類提出後、内容に変更があった場合は、速やかに児童青少年課または、学童保育所にご連絡ください。  
住所・氏名・就労先住所・家族構成等が変更となった場合は、変動届の提出が必要です。  
また、変動内容により、就労証明書や状況報告書等の必要書類をご提出いただきます。

【(注1)緊急連絡先について】  
育成中の児童の怪我や病気(体調不調)等が発生した際に、保護者に連絡するための連絡先です。  
日中、確実に連絡が取れる連絡先から順番に記入してください。

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	東久留米市本町×—×	×××—××××	血液型	AB 型
	③			平熱	36.3 度
(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、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をお願いします。			
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)を枠の範囲内に収まるように赤線で記入のこと					
※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					

記入上の注意点

【(注2)かかりつけ医療機関名について】  
育成中に、児童の怪我や事故等が発生し、保護者の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とさせていただきます。

【(注3)おこしやすい病気について】  
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の児童が通る道(原則通学路)を赤線で記入してください。