

家庭生活調査票

児童	ふりがな		学校名	学年(4月時点)
	氏 名		小学校	年

登録する送迎者と緊急連絡先（3人以上いる場合は欄外にご記入ください）

No.	①	続 柄	ふりがな		緊急連絡先		同居
			氏 名		携 帯		同 ・ 別
					勤務先		
No.	②	続 柄	ふりがな		緊急連絡先		同居
			氏 名		携 帯		同 ・ 別
					勤務先		
No.	③	続 柄	ふりがな		緊急連絡先		同居
			氏 名		携 帯		同 ・ 別
					勤務先		
お迎えの時間	：			長期休業中 (全日保育日) の 登室・降室時間	登所時間	：	
					降所時間	：	
土曜保育 希望有無 ☑	☐ 希望あり	毎週 ・ ☐ 月()回位			かかりつけ医	内科	TEL()
	☐ 希望なし					外科	TEL()
習 い 事					() 曜日 /	時 分 ~	時 分
					() 曜日 /	時 分 ~	時 分

～ 保育をする上で命を守る見守りをするために ～
お子さん自身のことについて教えてください

①知っていてほしい病気 (服用している薬が あれば記入願います)			
②アレルギーについて	☐ あり ☐ なし ※ 過去にアレルギーがあった場合も ☑ をしてください。		
	(1) (☑ありのみ記入) どのようなアレルギーですか？	(2) (☑ありのみ記入) 服用している薬をご記入ください。	
③お子さんの発達に 関する相談を したことがある	☐ 相談したことがある ☐ 相談したことがない ☐ 相談したことはないが気になることがある		
	(1) 相談先 ()		
	(2) 相談または気になる内容		

(欄外記入欄)

【 お子さん自身のことについて教えてください】

以下の質問に対し、A～Dの中であてはまるものを ○ で囲んでください。

質問		よくできる	できる	すこしにがて	にがて	C・Dに○を付けた方は 簡単なコメントを記入してください
☐	集団行動ができる	A	B	C	D	
☐	食事や排泄はひとりでできる	A	B	C	D	
☐	先生のお話を3分程度、静かに聞くことができる	A	B	C	D	
☐	聞いたことを理解して行動することができる	A	B	C	D	
☐	自分の気持ちを言葉で伝えることができる	A	B	C	D	
☐	集団でのルールを守ることができる	A	B	C	D	
☐	遊んだ物を片付けることができる	A	B	C	D	
☐	自分の持ち物を一人で整理整頓できる	A	B	C	D	
☐	友達と仲良く遊ぶことができる	A	B	C	D	

【 そのほか気になることなど、ご自由に記入してください 】

--	--

【 涌谷町放課後児童クラブ利用にあたっての注意事項 】

確認後レ点チェックしてください

☐	「涌谷町放課後児童クラブ利用のご案内」に記載している内容を理解の上で申請します。
☐	帰宅に関しては、必ず家族(送迎登録者)がお迎えにくるようにしてください。
☐	特別な理由により送迎登録者以外の方がお迎えに来た場合には、必ず事前に連絡をいれるとともに顔写真付の身分証明書を提示いただきます。
☐	振替休日・長期休業日・土曜保育日に登所するときは、必ず職員に引渡しをします。
☐	仕事がお休みの日はお子さんとの時間を大切に、家庭で過ごします。