

# 家庭生活調査票

令和5年度

児童	学年	ふりがな				スクールバス利用(該当する方は○印)							
	年	氏名				・ 利用する							
連絡先 ①	続柄	ふりがな				電話番号							
		氏名											
連絡先 ②	続柄	ふりがな				電話番号							
		氏名											
迎えの時間				主たる送迎者 ○で囲む									
PM :				父・母・祖父・祖母 その他( )									
今までにかかった主な病気・けが				かかりつけの病院									
(番号に○印) 1 水痘症                      2 耳下腺炎 3 麻疹                         4 百日咳 5 風疹                         6 喘息 7 肺炎 8 その他( )				内科			外科						
					電話			電話					
				健康保険証					種類	記号		番号	
かかりやすい病気							血液型		型				
							平熱		℃				
・知っていてほしい 病気 ・アレルギー ・健康状態等													
家庭環境、その他 注意してほしいこと													
長期休業中(全日保育日)の登室・降室時間				登室時間	:	降室時間	:						
土曜保育希望 該当する欄に○ 印	① 希望有		・ 毎週	・ 月( )	回位	登室時間		:					
	② 希望なし					降室時間		:					
祖父母との同居	① 同居している (祖父母の仕事状況 ・ あり ・ なし )						② 同居していない						
習い事	[ ] 曜日 時 分 ~ 時 分												
	[ ] 曜日 時 分 ~ 時 分												
	[ ] 曜日 時 分 ~ 時 分												

# 《祖父母の勤務先》

・該当者のみ記入

祖父	氏名			
	勤務先			
	勤務先住所		電話番号	
	勤務時間	時	分～	時 分
	通勤時間 (片道)			
祖母	氏名			
	勤務先			
	勤務先住所		電話番号	
	勤務時間	時	分～	時 分
	通勤時間 (片道)			
確認事項	<input type="checkbox"/> 帰宅に際しては、家族(主たる送迎者)が迎えに来ます。(※常時のお迎えでない場合は事前に知らせる。)			
	<input type="checkbox"/> 振替休業日・長期休業日・土曜学童保育等で送ってくる場合は、必ず職員に引き渡しをします。			
	<input type="checkbox"/> 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。			
○家族写真(本児と送迎する方の写真を貼って下さい。)				