令和　　年　　月　　日

**放課後児童クラブ家庭調査書**

１　児童氏名

　　　　　　　　　　　小学校　　　　年　　氏名

２　利用時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 登所時間 | 迎え時間 |
| 通常時 | 下　校　時 | 時　　　　分（午後６時まで） |
| 長期休業中 | 時　　　分（午前７時30分から） | 時　　　　分（午後６時まで） |
| 送迎者 | 父　・　母　・　その他（続柄　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　） | |

３　祖父母の状況　※死別・離別の場合は氏名欄に「死別」「離別」と記入。　※自治会名は市内在住のみ記入。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | | 氏名・生年月日 | 年齢  (R7.4.1現在) | 住所 | 現況 |
| 父方 | 祖父 |  | 歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　　　　　　　　　　　　）  　 就労時間（　　　：　　～　　：　　）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  自治会名（　　　　　　　　） |
| 年　　月　　日 |
| 祖母 |  | 歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　　　　　　　　　　　　）  　 就労時間（　　　：　　～　　：　　）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  自治会名（　　　　　　　　） |
| 年　　月　　日 |
| 母方 | 祖父 |  | 歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　　　　　　　　　　　　）  　 就労時間（　　　：　　～　　：　　）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  自治会名（　　　　　　　　） |
| 年　　月　　日 |
| 祖母 |  | 歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　　　　　　　　　　　　）  　 就労時間（　　　：　　～　　：　　）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  自治会名（　　　　　　　　） |
| 年　　月　　日 |

４　申請児童の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 出身保育園・幼稚園名 | 菊川市・市外（　　　　　）  園名（　　　　　　　　　　認定こども園・保育園・幼稚園） |
| 現在の放課後の状況 | 在宅　・認定こども園　・保育園　・幼稚園・　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 病気・障がいの有無 | なし　・　あり（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　（状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発育相談の有無及び相談機関名 | なし　・　あり（相談機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特別支援学級への就学指導 | なし　・　あり |
| アレルギー | なし　・　あり（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健康状態等について留意事項 |  |

令和 **６** 年 **11**　月 **１** 日

**放課後児童クラブ家庭調査書**

１　児童氏名

**小笠北**　　小学校　　**１**　年　　氏名　　**菊川　一郎**

２　利用時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 登所時間 | 迎え時間 |
| 通常時 | 下　校　時 | **17**　時　　**30**　分（午後６時まで） |
| 長期休業中 | **８**　時　**00**　分（午前７時30分から） | **17**　時　　**30**　分（午後６時まで） |
| 送迎者 | 父　・　母　・　その他（続柄　**祖母**　　　氏名　　**菊川　和子**　　　） | |

３　祖父母の状況　※死別・離別の場合は氏名欄に「死別」「離別」と記入。　※自治会名は市内在住のみ記入。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | | 氏名・生年月日 | 年齢  (R7.4.1現在) | 住所 | 現況  送迎を予定している方全員を記入 |
| 父方 | 祖父 | **菊川　正吉** | **65**歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　　　**農　業**　　　　）  　 就労時間（ **８** ：**00** ～ **17** ： **00**  ）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  自治会名（　　　　　　　　） |
| **昭和34** 年 **４** 月 **30** 日 |
| 祖母 | **菊川　和子** | **63**歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　**きくのん病院**　　　　）  　 就労時間（ **９** ：**00** ～ **17** ： **00**  ）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  自治会名（　　　　　　　　） |
| **昭和36** 年 **11** 月 **17** 日 |
| 母方 | 祖父 | **死　別** | 歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　　　　　　　　　　　）  　 就労時間（　　　：　　～　　：　　）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  市内の場合は必ず自治会名を記入  自治会名（　　　　　　　　） |
| 年　　月　　日 |
| 祖母 | **小笠　花子** | **60**歳 | 同居 | １ 就労⇒勤務先名  （　　**菊川スーパー**　　　　）  　 就労時間（ **９** ：**00** ～ **17** ： **00**  ）  ２ 疾病・障害・その他（　　　　　　　　） |
| 別居（住所を記入）  **菊川市潮海寺100-1**  自治会名（　　**潮海寺**　） |
| **昭和39**年 **７** 月 **７** 日 |

４　申請児童の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 出身保育園・幼稚園名  健康状態や発育状態について留意点があれば必ず記入 | 菊川市・市外（　　　　　）  園名（　　　菊川　　　　　　認定こども園・保育園・幼稚園） |
| 現在の放課後の状況 | 在宅　・認定こども園　・保育園　・幼稚園・　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 病気・障がいの有無 | なし　・　あり（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　（状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発育相談の有無及び相談機関名 | なし　・　あり（相談機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特別支援学級への就学指導 | なし　・　あり |
| アレルギー | なし　・　あり（具体的に　　**卵、ピーナッツ**　　　　　　　　　　　） |
| 健康状態等について留意事項 |  |