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）
主　な　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	住所	現況
父方	祖父	年　月　日		同居 別居（住所を記入） 自治会名（　　）	1　就労⇒勤務先名 （　　） 就労時間（　：　～　：　） 2　疾病・障害・その他（　　）
	祖母	年　月　日		同居 別居（住所を記入） 自治会名（　　）	1　就労⇒勤務先名 （　　） 就労時間（　：　～　：　） 2　疾病・障害・その他（　　）
母方	祖父	年　月　日		同居 別居（住所を記入） 自治会名（　　）	1　就労⇒勤務先名 （　　） 就労時間（　：　～　：　） 2　疾病・障害・その他（　　）
	祖母	年　月　日		同居 別居（住所を記入） 自治会名（　　）	1　就労⇒勤務先名 （　　） 就労時間（　：　～　：　） 2　疾病・障害・その他（　　）

4　申請児童の状況

出身保育園・幼稚園名	菊川市・（　　）市 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	