

Child's Family report (JIDO KATEI CHOSAHYO)

放課後児童クラブ 児童家庭調査票

ふりがな Child's name 子どもの名前	Birthday and School name & grade 年 月 日 小学校 年
Address 住所 Omihachimanshi 近江八幡市	Name of nursery school or kindergarten where child used before. 出身保育園／幼稚園 (新1年生のみ記入)

【Child's conditions 子どもの状況】

1. Health 健康状態

Blood type 血液型 (RH - +) Medical history 今までににかかった病気 Measles, Rubella, Chicken pox, Mumps, Others はしか・風疹・水ぼうそう流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) その他 ()	Date of use the club (Please circle it) Monday / Tuesday / Wednesday / Thursday / Friday / Saturday 放課後児童クラブに出席する日 (oをつける) 月・火・水・木・金・土
Normal body temprature 平熱 °C	Map from home to the club 自宅から放課後児童クラブまでの地図 *地図データの添付も可
Allegy Have ある () アレルギー体質 No なし Unknown不明 ()	
Daily use Medicine Have ある () 常用している薬 No なし	
Home doctor Name かかりつけの病院 TEL	

2. If you have any concerns about your child, please let us know.

子どものことで、児童クラブに伝えたいことがあったら、書いてください。

3. If your child needs any considerations, please let us know.

子どもに障がいがあるなど、配慮が必要な場合は、書いてください。

配慮の必要性 Consideration はいりよ ひつようせい 障がいの診断名	あり Necessary なし Not Type 種別 Physical disability 身体, Intellectual disability 知的, Mental disability 精神, Developmental disorder 発達
Physical disability certificate(RYOIKUTECHO)療育手帳 Non なし・A1・A2・B1・B2	Physical disability certificate(SHINTAI SHOGAISHA TECHO) 身体障害者手帳 Non なし・Have(KYU) あり (級)
Do you recieve TOKUBETSU JIDO FUYO TEATE? 特別児童扶養手当の受給 No なし Yes あり	Support file サポートファイル No なし・Yes あり
TOKUBETSU SHIEN class 特別支援学級の在籍	2024 fiscal year (be in the class/ Visit the class) 2025 fiscal year (Will be in the class/ will visit the class) 2024 年度 (在籍 ・ 通級) 2025 年度 (在籍予定 ・ 通級予定)
TSUKYU SHIDO class 通級指導教室	2024 fiscal year (Visit the class / do not) 2025 fiscal year (will visit the class / will not) 2024 年度 (通級している ・ 通級していない) 2025 年度 (通級している ・ 通級していない)
If you have any certificate for the special conditions, please attach it. 障がいの状態などがわかる資料(各種障害者手帳写し、診断書等)があれば、添付してください。	

【Child's parents' conditions 保護者の状況】

Mother name ははおや なまえ 母親の名前		Father name ちちおや なまえ 父親の名前	
Date of birth 生年月日		Date of birth 生年月日	
Working しゅうろう 就 労	Name of employment きんむさき 勤務先	Working しゅうろう 就 労	Name of employment きんむさき 勤務先
	Work hours きんむじかん 勤務時間		Work hours きんむじかん 勤務時間
	Work Place つうきんち 通勤地		Work Place つうきんち 通勤地
	Access by こうつうしゅだん 交通手段		Access by こうつうしゅだん 交通手段
	Access time to work place from home *one way つうきんじかん かたみち 通勤時間 片道		Access time to work place from home *one way つうきんじかん かたみち 通勤時間 片道
Access time to Club from work place *one way きんむさき がくどう かたみち 勤務先から学童 片道	Access time to Club from work place *one way きんむさき がくどう かたみち 勤務先から学童 片道		
Holidays きゅうじつ 休 日		Holidays きゅうじつ 休 日	
Sickness etc. びようき しょうがい 病気/ 障 がい	Detail びようめい しょうがい てちよう 病 名/ 障 がい手帳	Sickness etc. びようき しょうがい 病気/ 障 がい	Detail びようめい しょうがい てちよう 病 名/ 障 がい手帳
Others その他			
① ひとり親家庭Single-parent ② 単身赴任世帯 a parent is living away from home for job ② 生活保護世帯Supported SEIKATSU HOGO			

【Family living together 同居の状況】 Please write family members who live together with the child as of April 2025.

いっしょに住んでいるすべての人を、書いてください。「続柄」欄は子どもからみた関係。(2025年4月時点)

Name 氏 名	Relationship ぞくがら 続柄	Age ねんれい 年齢	Name of company or school grade かいしやめい がくねん 会社名/学年

【Child's grandparents 祖父母の状況】

	Name 氏 名	Address or country じゅうしょ くに 住所 / 国	Style きょじゅう 居住
Father side ちちかた 父方	Grandfather そ ふう 祖父		Living together/ Not together 同居・別居
	Grandmother そ ぼ 祖母		Living together/ Not together 同居・別居
Mother side ははかた 母方	Grandfather そ ふう 祖父		Living together/ Not together 同居・別居
	Grandmother そ ぼ 祖母		Living together/ Not together 同居・別居

- ※ 同居…祖父母と児童の住所が同じの場合 →住所の記入は不要です
 ※ 別居…祖父母と児童の住所が異なる場合 →住所を記入してください

【本人の意思確認について】

子どもと、放課後児童クラブを使うことについてよく話し合い、意思の確認をしてから、申込みをしてください。
 Please talk and confirm with your child about using the after-school children's before applying.