

放課後児童クラブ 児童家庭調査票

(ふりがな) 児童氏名		年 月 日 生 (小 年)	
住 所	〒 近江八幡市	出身保育園／幼稚園 (新1年生のみ記入)	

【児童の状況】

1. 健康状態等

<今までにかかった病気> 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 ()		放課後児童クラブに出席する日 (○をつける) 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	
平 熱	℃	自宅から放課後児童クラブまでの地図 ※地図データの添付でも可	
アレルギー	あり () なし 不明 ()		
常用している薬	あり () なし		
かかりつけの 病院・医師	電 話		

2. 児童に配慮が必要なこと、クラブに伝えたいこと等がありましたらご記入ください。

クラブに 伝えたい こと	あり (ご記入ください。)
	なし

3. 児童に障がい等、配慮が必要な場合、ご記入ください。

配慮の必要性について	あり ・ なし ※ありの場合は下記をご記入ください。		
障がいの診断名		種 別	身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達
療育手帳	A 1 ・ A 2 ・ B 1 ・ B 2 ・ なし		サポートファイル あり ・ なし
身体障害者手帳	あり (級) ・ なし		特別児童扶養手当の受給資格 あり ・ なし
特別支援学級	令和7年度 (在籍している ・ 在籍していない) 令和8年度 (在籍予定あり ・ 在籍予定なし)		
通級指導教室	令和7年度 (通級している ・ 通級していない) 令和8年度 (通級予定あり ・ 通級予定なし)		
障がいの状況や必要な生活支援について具体的にご記入ください。			
※障がいの状態等がわかる資料 (各種障害者手帳写し、診断書等) があれば添付ください。			

裏面もご記載ください。

【保護者の状況】

(ふりがな) 氏 名				(ふりがな) 氏 名					
生年月日		年 月 日		生年月日		年 月 日			
就 労	勤務先			就 労	勤務先				
	勤務時間 時 分～ 時 分				勤務時間 時 分～ 時 分				
	通勤地		交通手段		通勤地		交通手段		
	通勤時間 片道 分 (勤務先から学童)		片道 分		通勤時間 片道 分 (勤務先から学童)		片道 分		
	休日				休日				
病気/ 障がい	病名／障がい手帳の状況について記入			病気/ 障がい	病名／障がい手帳の状況について記入				
その他 家庭状況	該当するものに○をしてください。 ① ひとり親家庭 ② 単身赴任世帯 ③ 生活保護世帯								
同居の 状況	▼利用児童と同居されている方を全て記入してください（上記の保護者も含む） ※令和8年4月時点 続柄については、利用児童から見た続柄を記入してください								
	氏名		続柄		年齢		会社名/学年等		
			本人						

【祖父母の状況】 祖父母の住所等について記入してください。

		氏 名	居 住	住所 ※別居の場合は記入
父 方	祖父		同居 ・ 別居	
	祖母		同居 ・ 別居	
母 方	祖父		同居 ・ 別居	
	祖母		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】

保護者の方は、お子さんと放課後児童クラブの利用について話し合い、利用の意思について確認の上お申込みを行っていただきますようお願いします。