

家 庭 調 査 票

令和 年 月 日 現在

フリガナ 児童氏名				(血液型 型 Rh + ・ -)
緊急時の連絡先(連絡してほしい順に3つ。誰の番号かも記入してください。)			自宅の電話番号	
①	②	③		
	勤務先	電話番号	帰宅時間	備考
父				
母				
特記事項(児童の体のこと・性格、アレルギーがある等連絡事項がありましたら記入してください。)				
<p>スクールバスについて</p> <p>① スクールバスは、利用しますか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ はい ・ いいえ <p>塾・習い事等の加入について</p> <p>② 習い事をしていますか。(予定を含む)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ はい (習い事の曜日と内容:) ・ いいえ <p>③ 習い事をしている曜日も児童クラブを利用しますか。 ※③で「はい」と回答した方のみ回答願います。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ はい ・ いいえ <p>長期休業中の児童クラブの利用について</p> <p>④ 春休み等の長期休業中も児童クラブを利用しますか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ はい ・ いいえ 				