

## 家 庭 調 査 票

令和 年 月 日 現在

フリガナ				学年	新 年
児童氏名					
生年月日	平成・令和 年 月 日	生		血液型	Rh 型 (+,-)

- 緊急連絡先について 電話に出ることができる順に記入してください。

緊急連絡先①	氏名 または 勤務先			電話 番号		続柄	
緊急連絡先②	氏名 または 勤務先			電話 番号		続柄	
緊急連絡先③	氏名 または 勤務先			電話 番号		続柄	
保護者	父	氏名			携帯 電話番号		
		勤務先			勤務先 電話番号		
					帰宅時間	時 分	
	母	氏名			携帯 電話番号		
		勤務先			勤務先 電話番号		
					帰宅時間	時 分	

- 一人帰りについて 以下の利用条件を確認いただき、保護者の迎えではなく、お子さんが自分で自宅に帰る場合は「する」にチェックを付けてください。

## ※利用条件

- ・一人帰りの際は、スクールバスまたは防災無線の時間に合わせて徒歩で帰宅すること。
- ・スクールバスに乗り遅れてしまった場合や外が暗くなってしまった場合は、児童の安全のため必ず保護者が迎えに来ること。
- ・事故や災害時等緊急の場合は、これに限らずお迎えとすること。

一人帰りの有無	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 不定期( )
【例】・__月・水・金__曜日 自分で__16__時頃に 徒歩・バス で帰宅 児童クラブから自宅まで約__10__分	
・_____曜日 自分で_____時頃に 徒歩・バス で帰宅 児童クラブから自宅まで約_____分	
・_____曜日 自分で_____時頃に 徒歩・バス で帰宅 児童クラブから自宅まで約_____分	

⇒裏面に続きます。

●スクールバスについて

スクールバスの利用	<input type="checkbox"/> 登校のみ <input type="checkbox"/> 下校のみ <input type="checkbox"/> 登下校 <input type="checkbox"/> 利用しない
-----------	---

●習い事について

習い事の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
習い事の日の児童クラブ利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
【例】	習い事名： 英会話 _____水曜日 ( 16 時 00 分 ~ 17 時 00 分)
習い事の詳細①	習い事名： _____曜日 ( 時 分 ~ 時 分)
習い事の詳細②	習い事名： _____曜日 ( 時 分 ~ 時 分)
習い事の詳細③	習い事名： _____曜日 ( 時 分 ~ 時 分)
習い事の詳細④	習い事名： _____曜日 ( 時 分 ~ 時 分)

●春休み等の長期休業中について

長期休業中の児童クラブ利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
---------------	---

●健康状態について

健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 持病等あり ( )
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> あり (アレルギー名： ) <input type="checkbox"/> なし
その他	※健康・生活面で気になる点や伝えておきたい事がありましたら、ご記入ください。