

児童台帳（兼）家庭状況記録簿

フリガナ		性別		生年月日	平成	年	月	日		
児童名		男・女								
児童学校名及び学年	小学校 年			保育暦	保育園 ・ 幼稚園					
住所	清瀬市			電話番号						
父携帯番号				母携帯番号						
家族状況 ※同居家族含む	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	勤務先名 (学校・保育園名等)	職種	勤務先住所 勤務先電話番号				
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
			S H R .							
父親勤務時間	平日	午前	午後	時	分	～	午前	午後	時	分
	土曜日	午前	午後	時	分	～	午前	午後	時	分
母親勤務時間	平日	午前	午後	時	分	～	午前	午後	時	分
	土曜日	午前	午後	時	分	～	午前	午後	時	分
児童の状況	学童を出る時間	平日	時 分		土曜日	時 分				
	健康状態		平熱	血液型		今までにした大きな怪我・病気				
	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> その他(病名)		度	型RH +・-						
	障がいの有無					かかりつけの病院(外科・内科)				
	<input type="checkbox"/> 有 [障がい名()・身障手帳 種 級] <input type="checkbox"/> 無									
	身体に合わない食品(アレルギー)					身体に合わない薬品名				
習い事	曜日	月	火	水	木	金	土			
	習い事									
	学童をでる時間		時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分		
祖父母の状況	父方	祖父	有・無	同居・別居	氏名	住所	育成	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
		祖母	有・無	同居・別居	氏名	住所	育成	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	母方	祖父	有・無	同居・別居	氏名	住所	育成	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
		祖母	有・無	同居・別居	氏名	住所	育成	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

※ 訂正箇所には、二重線と捺印をお願い致します。(修正液、修正テープ使用不可)

※ 消せるボールペンは使用しないでください。

◎ 性 格	長所
	短所

◎家庭のしつけで一番気を付けている事はどんな事ですか？

◎ご意見、ご希望などありましたら、ご記入ください。

【経路】学童クラブから自宅までの略図をお書きになり、経路を赤線で引いてください。
なお、こちらに記入いただいた経路上で起きた事故、怪我が保険の対象となります。

学童クラブから自宅までの時間 徒歩 分

