

児童生活調査票

この調査票は学童保育所指導員が、お子さんの状況を把握するための参考とさせていただきます。
ご記入いただいた内容については、外部に漏れる事はありません。

※ご記入いただいた内容に変更が生じた場合は、速やかに学童保育所へ連絡してください。

ふりがな		男 ・ 女	学校・学年
児童氏名			小学校 年 組
生年月日	平成・令和 年 月 日生		
住所	稚内市		電話番号

保護者の状況

	お父さん		お母さん		
氏名					
勤務先					
勤務先電話番号	— (内線)		— (内線)		
勤務時間等	平日	時 分～	時 分	時 分～	時 分
	土曜日	時 分～	時 分	時 分～	時 分
	日曜日以外の休日	時 分～	時 分	時 分～	時 分
緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯		<input type="checkbox"/> 携帯		

帰所(帰宅)方法について

<input type="checkbox"/> 保護者が迎える (<input type="checkbox"/> 自家用車使用 <input type="checkbox"/> その他)	⇒ _____ 時頃
<input type="checkbox"/> 祖父母が迎える (氏名_____ 続柄_____)	⇒ _____ 時頃
<input type="checkbox"/> その他 ()	⇒ _____ 時頃

集団下校時の取り扱い

<input type="checkbox"/> 学童保育所へ登所する	氏名 _____ (児童との関係) 住 所 稚内市 _____ 電話番号 —
<input type="checkbox"/> 自宅に帰る	
<input type="checkbox"/> 右記へ行く	

お子さんの様子

平熱	度 分	血液型	A・B・O・AB型 (Rh +・-)
気になる体の症状			
かかりつけの病院	内科・小児科	外科・その他	
体のことで特に 伝えたいこと			

経路図

※自宅・学校と学童保育所の位置関係を詳しく記入してください。

学童保育所から自宅までの 距離及び時間	約 km／徒歩 約 分
------------------------	-------------

(裏)