

様式第3号（第4条関係）

児童生活状況調査書

クラブ名 (学校)	放課後児童クラブ		学 年 (4月入室申請時は次年度4月の学年)	年生	
ふりがな		性別	生年月日		
児童氏名		男・女	年 月 日		
住 所	〒344－ 春日部市				
家族構成	父・母・きょうだい（ ）・祖父・祖母・その他（ ）				
保護者の <u>休業日</u>	父	月・火・水・木・金・土・その他（ ） ※休業日が変則の場合、直近2か月分シフト表を必ず提出してください			
	母	月・火・水・木・金・土・その他（ ） ※休業日が変則の場合、直近2か月分シフト表を必ず提出してください			
ケガや急病 時の連絡先	順位	ふりがな 氏 名	続 柄 電 話 番 号		
	①		父・母・祖父母・その他（ ） ()		
	②		父・母・祖父母・その他（ ） ()		
	③		父・母・祖父母・その他（ ） ()		
児童の帰宅	迎え	父・母・祖父・祖母・その他（ ）		迎えの 時間	時 分
今までに かかった 主な病気	・麻疹（はしか）・水痘（みずぼうそう） ・おたふくかぜ・風疹（三日はしか） ・りんご病・ロタウイルス感染症		済んで いる 予防接種	・麻疹（はしか） ・水痘（みずぼうそう） ・おたふくかぜ ・風疹（三日はしか） ・ロタウイルス感染症	
大病をしたことがありますか		無・有（ ）			
持病をもっていますか（アレルギー等）		無・有（ ）			
か か り つ け の 病 院					
平 熱	℃	習い事	曜日	時 間	
通っていた幼稚園・保育所（園）等				: ~	
				: ~	
				: ~	

裏面も記入してください

父	氏 名			
	勤務先名称			
	所 在 地			
	電 話 番 号	()		
	勤 務 時 間	午前・午後	時 分 から	午前・午後 時 分 まで
母	氏 名			
	勤務先名称			
	所 在 地			
	電 話 番 号	()		
	勤 務 時 間	午前・午後	時 分 から	午前・午後 時 分 まで
特記すべき家庭状況		※該当する場合はチェックし、必要事項を記入してください		
☐ 入室児童が障害者手帳を有している、特別支援学級に在籍している、 障がいを持っていることの医師の診断を受けている 障がいの内容又は診断の内容： 児童発達支援、放課後デイサービス 利用中 ・ 利用予定				
☐ 父母のいずれかが単身赴任、長期入院により生活を別にしてしている				
☐ 市外から転入予定である 現住所 〒 ー				
☐ 市内で転居予定がある 転居後住所 〒 ー				
☐ 支援措置を受けている				
☐ その他注意して欲しいこと				

【 記入上の注意 】 記入例などを参考に、記入漏れや記入誤りがないようご注意ください。

2. 児童生活状況調書 【表面】

様式第3号（第4条関係）

児童生活状況調査書

クラブ名 (学校)	春日部 放課後児童クラブ		① 学 年 (4月入園申請時(前年度4月)の学年)	1 年生
ふりがな	かすかべ いちろう	性 別	生年月日	
児童氏名	春 日 部 一 郎	男 女	H31 年 12 月 7 日	
住 所	〒344-8577 春日部市中央六丁目2番地 シティホール春日部101			
家族構成	父・母・きょうだい(弟)・祖父・祖母・その他()			
② 保護者の 休業日	父	月・火・水・木・金・土・その他(日・祝) ※休業日が変則の場合、直近2カ月分シフト表を必ず提出してください		
	母	月・火・水・木・金・土・その他(シフトによる) ※休業日が変則の場合、直近2カ月分シフト表を必ず提出してください		
③ ケガや急病 時の連絡先	順位	ふりがな 氏 名	続 柄 電 話 番 号	
	①	かすかべ はなこ	父・母・祖父母・その他()	
		春日部 花子	234 (567) 8901	
	②	かすかべ たろう	父・母・祖父母・その他()	
		春日部 太郎	123 (456) 7890	
	③	しょうわ つぎお	父・母・祖父母・その他(伯父)	
④	庄和 次男	048 (000) 0001		
児童の帰宅	迎え	父・母・祖父・祖母・その他()	迎えの 時間	18 時 00 分
⑤ 今までに かかった 主な病気	・麻疹(はしか)・水痘(みずぼうそう) ・おたふくかぜ・風疹(三日はしか) ・りんご病・ロタウイルス感染症		済んで いる 予防接種	麻疹(はしか) ・水痘(みずぼうそう) ・おたふくかぜ ・風疹(三日はしか) ・ロタウイルス感染症
大病をしたことがありますか		⑥	無・有()	
持病をもっていますか(アレルギー等)		無・有(たまごアレルギー)		
かかりつけの病院		⑦	△△こどもクリニック	
平 熱	36.5	℃	⑧ 習い事	曜日 時 間
通っていた幼稚園・保育所(園)等 ゆりのき保育所				: ~
				: ~
				: ~

太枠の項目は記入誤りが多い箇所です。ご注意ください。

- ①学年は(次年度4月の)学年を記入してください
- ②「保護者の休業日」欄は休みの日に○を付けてください
勤務時間、勤務曜日が変則の場合は、シフト表2カ月分を提出してください。
- ③「ケガや急病時の連絡先」欄は、確実に連絡が取れる3つの連絡先を記入してください
- ④「児童の帰宅」欄は、お迎えに来る方(緊急時など迎えに来る可能性がある方全員)に○を付け、主に迎えに来る方の迎えの時間(片道の勤務時間を考慮し、クラブに到着できる時間)を記入してください
- ⑤「今までにかかった主な病気」「済んでいる予防接種」に○を付けてください
- ⑥大病をしたことがある場合や持病を持っている場合は、必ず該当する欄に大病、持病の内容も含めて記入してください
- ⑦かかりつけの病院がある場合は必ず記入し、ない場合は「なし」と記入してください
「平熱」欄も記入してください
- ⑧「習い事」欄は、該当する場合に記入してください

【 記入上の注意 】 記入例などを参考に、記入漏れや記入誤りがないようご注意ください。

2. 児童生活状況調書 【裏面】

太枠の項目は記入漏れが多い箇所です。ご注意ください。

父	氏 名	春 日 部 太 郎		
	勤務先名称	株式会社 ○○○		
	所 在 地	○○市○○1丁目○○番地		
	電 話 番	1 2 3 (4 5 6) 7 8 9 0		
	勤 務 時	午前・午後 9時00分 から 午前・午後 6時00分 まで		
母	氏 名	春 日 部 花 子		
	勤務先名称	○○○○ 株式会社 △△支店		
	所 在 地	○○市○○3丁目○○番地		
	電 話 番	2 3 4 (5 6 7) 8 9 0 1		
	勤 務 時	午前・午後 9時00分 から 午前・午後 5時30分 まで		
⑩	特記すべき家庭状況	※該当する場合はチェックし、必要事項を記入してください		
	☒ 入室児童が障害者手帳を有している、特別支援学級に在籍している、又は障がいを受けていることの医師の診断を受けている (障がいの内容又は診断の内容: ADHD)			
	☐ 児童発達支援、放課後デイサービス 利用中 ・ 利用予定			
	☐ 父母のいずれかが単身赴任等により生活を別に行っている			
	☐ 市外から転入予定である 現住所 〒 —			
⑪	☐ 市内で転居予定がある 転居後住所 〒 —			
	☐ 支援措置を受けている			
	☐ その他注意して欲しいこと			
	⑪ (例)・持病の薬を持たせているので、おやつ後に飲ませて欲しい			
	・近所に祖父母が住んでいる			
・住民票の氏名とは異なる通称名で学校に通っている。学校では●●姓、両親は離婚協議中				

⑨「勤務先名称・所在地・電話番号・勤務時間」欄は、就労証明書から転記してください

なお、勤務先名称及び所在地は、実際に勤務している勤務先（支店・営業所など）を記入してください

⑩「特記すべき家庭状況」欄は、次の事項に該当がある場合✓を入れ、必要事項を記入してください

- ・入室児童の障がいの有無
- ・利用しているまたは利用予定の施設
- ・生活を別にしている保護者の有無
- ・転入、転居予定の有無
- ・支援措置手続きの有無

⑪「その他注意して欲しいこと」欄は、児童の保育にあたって注意して欲しいことがある場合、申請書の提出後に家庭状況の変更が見込まれる場合には、その内容を記入してください