

児 童 調 査 書

年 月 日 記入

ふりがな		<性別>	<血液型>	<生年月日>
児 童 名		男 ・ 女	型	年 月 日生
住 所	飯能市	電話(自宅)		
		携帯・PHS		
ふりがな		本人との続柄		
保護者氏名				
入学前の保育所・幼稚園名		通園期間		歳 ~ 歳

	父 親			母 親		
氏 名		年 令			年 令	
勤務先						
住 所						
電 話						
公休日						
就業時間	時	分	~	時	分	
通勤時間	時間		分	時間		分

家 族 構 成 (本人・父母を除く)			
本人との続柄	氏 名	年 令	勤務先または学校名

緊急時の連絡先電話番号		※ まず1番に連絡をする方から順に記入してください
<氏名または会社名>	(続柄)	<TEL>
①		<携帯>
<氏名または会社名>	(続柄)	<TEL>
②		<携帯>
<氏名または会社名>	(続柄)	<TEL>
③		<携帯>

健康・保険				
保険証	(被保険者)	(記号・番号)		
	(保険者番号)	(保険者名称)		
健康状態	(既往症) ・特になし ・あり ……ある場合は下記に記入 (例:アレルギー、ぜんそく等)			
	病名			
	配慮すべき点 (症状・服薬等)			
	かかりつけの病院		平熱	℃
	障害者手帳	無 ・ 有		

お迎え時間		習い事	※ 学童への要望・何か気になること(偏食等)がありましたら お知らせください	
月	時	分頃		
火	時	分頃		
水	時	分頃		
木	時	分頃		
金	時	分頃		
土	時	分頃		

地図 (学童クラブから自宅までの道順)