

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	

	保 護 者					
氏 名		年 令			年 令	
勤務先						
住 所						
電 話						
公休日						
就業時間	時	分	~	時	分	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)		2023年4月1日現在(予定)を記入	
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>		<TEL>	
①	(続柄)	<携帯>	
<氏名または会社名>		<TEL>	
②	(続柄)	<携帯>	
<氏名または会社名>		<TEL>	
③	(続柄)	<携帯>	

裏面も記入

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、関節が外れやすい等)		
	病名		
	配慮すべき点 (症状・服薬等)		
	かかりつけの病院		平熱 °C
	障害者手帳	無 ・ 有	

お迎え時間		習い事	※ 学童への要望・お子さんの偏食や身体的に気になることがありましたら、下記に記載してください。
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)