（様式第１号　添付資料）

家庭調査票（平成　　年度用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 男・女 | | | | | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生  （平成　　年4月から　　年生） |
| 記入者名 | 続柄 | | | | | 新1年生は、前年利用児童施設を記入してください。  例：○○保育所/○○こども園など | |
| 児童の状況 | 喘息やアレルギー等、  病症の有無について | | | 有・無  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 障害者手帳等の有無 | | | 有・無  （障害者手帳）　　　級　　　（養育手帳）　　　級  （病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 連絡事項がありましたらご記入ください。  ※薬を使用している。鼻血が出やすいなど、どんな情報でも結構です。 | | | | | | | |
| 迎えについて | | 平日時の迎えの時間（予定）　　　　　　　時　　　分頃（※18：00まで）  土曜・長期休みの利用時間（予定）　 時　　分から　　　時　　分頃  　　　 （※8：00から18：00まで）  主にお迎えの方（続柄に○印）　母・父・祖母・祖父・兄姉・その他（　　　） | | | | | |
| 緊急連絡先  （保護者の携帯又は職場の番号等３箇所） | | 電話番号の名称 | | 電　　話　　番　　号 | | | |
| ① | （例：母携帯） | | ―　　　　　　　　― | | | | |
| ② |  | | ―　　　　　　　　― | | | | |
| ③ |  | | ―　　　　　　　　― | | | | |
| その他 | |  | | | | | | |

* この内容は、九戸村及び学童クラブ受託事業者のみ利用いたします。