

家庭状況申立書兼調査票(令和8年度)

該当する箇所全てに記入してください。(選択の場合は、チェックをつけてください)

児童 氏名	
----------	--

■ 父母の状況

父親	☐ 同居 ☐ 単身赴任 ☐ 離婚 ☐ 未婚	母親	☐ 同居 ☐ 単身赴任 ☐ 離婚 ☐ 未婚
	☐ 死亡 ☐ その他()		☐ 死亡 ☐ その他()
※同居以外の場合は右記に記入 年 月 日から		※同居以外の場合は右記に記入 年 月 日から	

■ 祖父母の状況(同居の場合は「学童クラブ入会申込書」の『家族状況』欄へ記載してください)

父 方	祖父	氏名		年齢		歳
		住所	連絡先			
		勤務先名		(月)		日
		☐ 無職				
		疾病		通院(月)		日
	祖母	氏名		年齢		歳
		住所	連絡先			
		勤務先名		(月)		日
		☐ 無職				
		疾病		通院(月)		日
母 方	祖父	氏名		年齢		歳
		住所	連絡先			
		勤務先名		(月)		日
		☐ 無職				
		疾病		通院(月)		日
	祖母	氏名		年齢		歳
		住所	連絡先			
		勤務先名		(月)		日
		☐ 無職				
		疾病		通院(月)		日

■ 申込み児童の状況

※学童クラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、できるだけ詳しくご記入いただきますようお願いいたします。なお、入会の審査に影響はしません。

① 申込み児童の生活状況について	
☐ 自宅で同居する家族がみている ☐ 保育園・幼稚園に入所中(園名) ☐ 一人で留守番している ☐ 放課後等デイサービスに通所中(予定)(事業所名:)	☐ 別居の祖父母がみている ☐ 学童クラブに入会中 ☐ 公立・民間() ☐ 学区外通学のため保護者が送迎 ☐ その他()
② 学級について ☐ 普通学級 ☐ 特別支援学級 その他()	
③ かかりつけ医について ()小児科・内科・病院	
④ これまで大きなケガ・病気にかかったことがありますか。 ◎どんなことですか？ また、生活上注意することはありますか？ ☐ ある ☐ ない ()	
⑤ 食物アレルギーはありますか。 ◎その食べ物は何ですか？ どんな症状になりますか？ また、生活上注意すべきことはありますか？ ☐ ある ☐ ない ()	
⑥ 平熱の体温は何度ですか。 平熱 度 分	⑦ 視力・聴力で気になることはありますか。 ☐ ある ☐ ない ◎どんなことですか？ ()
⑧ 集団生活をしていくうえで、気になる点や不安なことがありますか。(性格・運動面を含めて) ◎どんなことですか？(例:1人でトイレに行くことが難しいので声掛けをして欲しい) ☐ ある ☐ ない ()	
⑨ 障がい(発達障がい、疑いも含む)など発達面で不安なことはありますか。 ◎診断名や不安なことを記入してください。 ☐ ある ☐ ない ()	⑩ ⑨で「ある」と回答した方で専門機関に相談したことはありますか。(みんなの未来支援室等) ☐ ある(事業所名:) ☐ ない

下記について相談を希望しますか

⑪ 発達に関する相談(相談支援専門員等と連携しながら、ご家庭と協力して支援の方向性を検討することができます) ☐ 希望する ☐ 希望しない	
⑫ 利用前に学童クラブの支援員及び青少年課職員との相談。 集団生活をしていくうえで、不安なことや相談したいこと、配慮してほしいこと等がある場合に面談を行うことができます。 ☐ 希望する ☐ 希望しない	

※以下は記入しないでください

A	点	B	点	総合	点
---	---	---	---	----	---