

# 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	常陸 勝太郎
------	--------

## ■父母の状況

父親	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( ) ※同居以外の場合は右記に記入 令和6年4月から	母親	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( ) ※同居以外の場合は右記に記入 年 月から
----	--	----	---

## ■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	母方	祖父	氏名	美浜 鉄男	年齢	61	歳
		住所		死亡・離別の場合は未記入					住所	ひたちなか市和田町2-12-1	連絡先	029-000-0000	
		勤務先名		(月)		日			勤務先名	自営業(スーパー)	(月)	20	日
		<input type="checkbox"/> 無職							<input type="checkbox"/> 無職				
	疾病		通院(月)		日		疾病		通院(月)		日		
母方	祖母	氏名	同居のため省略			年齢		祖母	氏名	美浜 海	年齢	66	歳
		住所	同居のため省略			連絡先			住所	同上	連絡先	029-000-0000	
		勤務先名	(株)ひたちなか			(月)	15	日		勤務先名		(月)	
		<input type="checkbox"/> 無職							<input checked="" type="checkbox"/> 無職				
	疾病		通院(月)		日			疾病	糖尿病	通院(月)	6	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

自宅同居する家族がみている  別居の祖父母がみている  
 保育園・幼稚園に入所中(園名 **ひたちなか保育園**)  学童クラブに入会中  公立・民間( )  
 一人で留守番している  学区外通学のため保護者が送迎  
 放課後等デイサービスに通所中(予定)(事業所名: **ひたちなか発達支援事業所**)  その他( )

② 学級について  通常学級  特別支援学級 その他( )

③ かかりつけ医について ( **勝田** )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 ( **小児喘息** )

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 ( **小麦、乳：体がかゆくなる(エピペン所持)** )

⑥ 平熱の体温は何度ですか。 平熱 **36** 度 **5** 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 ( **気に入らないことがあると手が出る** )

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 ( **ADHD(疑い) 長時間座っていることが難しい。** )

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: **みんなの未来支援室**)  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
---	---	---	---	----	---