家庭状況申立書兼調査票

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	□ 同居 ☑ 単身赴任 □ 離婚 □ 未婚 □ 死亡 □ 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	☑ 同居 □ 単身赴任 □ 離婚 □ 未婚 □ 死亡 □ 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	連絡先			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
		□ 無職					□ 無職	
		疾病		通院(月) 日			疾病	通院(月) 日
	祖母	氏名 同居のため省略		年齢 歳		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) 日
		□ 無職					☑ 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 ひたちなか保育園)
□ 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： ひたちなか発達支援事業所)
□ 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　☑ 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ことがある。)

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