

子どもの家用 調査事項

H24・4～

子どもの家		年生	児童氏名 <small>ふりがな</small>		
利用について	送迎者	父 母 祖父 祖母 兄 姉 その他()			
	土曜日	しない する (午前 時～) ※利用開始は午前8時以降でお願いします			
同居家族就労状況	通勤手段及び時間	父	車 自転車 公共交通機関 徒歩	母	車 自転車 公共交通機関 徒歩
	休憩時間		約 分		約 分
	通勤手段及び時間	母	車 自転車 公共交通機関 徒歩	父	車 自転車 公共交通機関 徒歩
	休憩時間		約 分		約 分
家族(祖父母)について	父方	氏名		母方	氏名
		住所			住所
児童について	心身の障がい等	無・有	診断名		
			状況		
	平熱		度		
	かかりやすい病気など	無・有	風邪 下痢 便秘 嘔吐 扁桃腺炎 中耳炎 気管支炎 その他 ()	対応方法(連絡の要否)	
	アレルギー疾患 (医師の診断による)	無・有	ぜんそく じんましん その他 () アレルゲン 卵 牛乳 小麦 ピーナッツ その他 ()		
その他の疾患	無・有	熱性けいれん (最終年月 年 月) 心臓疾患 その他 ()			
※1) 緊急連絡先	第1	氏名	本人との続柄 ()	※2) 電話番号	① — — ② — —
	第2	氏名	本人との続柄 ()	電話番号	① — — ② — —
	第3	氏名	本人との続柄 ()	電話番号	① — — ② — —

※1) 緊急連絡先 (第1・第2・第3) は、連絡のとれる方から順にご記入ください。

※2) 電話番号は、優先順に勤務先・携帯・自宅などをご記入ください。

記入例

①携帯 090-0000-△△△△
②勤務先 052-××× -□□□□