

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	分	分		約	分	分	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	分	分		約	分	分	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								
		無・有	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 ( ) <b>アレルゲン</b> 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	—	—				
				電話番号	②	—	—				
	第2	氏名	本人との続柄 ( )	電話番号	①	—	—				
				電話番号	②	—	—				
	第3	氏名	本人との続柄 ( )	電話番号	①	—	—				
				電話番号	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-××× -□□□□