

児童家庭調査票

ふりがな			男 女	生年月日	年	月	日
児 童 名				学 年	年 生		
保護者名	父			母			
住 所	〒300-						
電話番号等	父携帯 ()		母携帯 ()				
	父会社 ()		母会社 ()				
	自宅 ()		() 携帯 ()				
緊急 連絡先	緊急連絡先 (父・母・祖父母等)		場 所 (会社・自宅・携帯等)		携帯電話番号等 (上記番号以外の場合)		
	1.						
	2.						
	3.						
利用時間	下校時 ~		時	分まで			
	長期休業日等		時	分まで			
帰宅方法	保護者迎え「父・母・祖父・祖母・その他()」						
家 族 関 係	氏 名	続 柄	生年月日		勤 務 先		
かかりやすい病気			平 熱				
障がいの有無	無		有 ()				
性 格			好きな遊びや 興味があるもの				
その他気になること (アレルギー等)							
入 会	年 月 日		退 会		年 月 日		



児童家庭調査票

ふりがな	あみ はなこ		男	生年月日 平成 30 年 1 月 1 日	
児童名	阿見 花子		Ⓔ	学 年	1 年生
保護者名	父	阿見 一郎	母	阿見 一子	
住 所	〒300-0332 阿見町〇〇〇1-1-1				
電話番号等	父携帯 (090-0000-0000) 母携帯 (080-0000-0000) 父会社 (029-888-2526) 母会社 (029-888-1111) 自宅 (029-000-0000) () 携帯 ()				
緊急連絡先	緊急連絡先 (父・母・祖父母等)		場 所 (会社・自宅・携帯等)		携帯電話番号等 (上記番号以外の場合)
	1. 母		携 帯		
	2. 母		会 社		
	3. 祖母		自 宅		029-000-1234
利用時間	下校時 ～ 18 時 00 分まで 長期休業日等 18 時 00 分まで				
帰宅方法	保護者迎え「 <input checked="" type="checkbox"/> 父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・祖父・ <input checked="" type="checkbox"/> 祖母・その他()」				
家族関係	氏 名	続 柄	生年月日		勤 務 先
	阿見 一郎	父	S56、5、5		(株)〇〇〇
	阿見 一子	母	S60、7、7		〇〇〇(株)
	阿見 太郎	弟	R2、2、2		〇〇〇保育所
	阿見 まち	祖母	S35、9、9		〇〇〇クリニック
かかりやすい病気	特になし		平 熱	36.5℃	
障がいの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 有 ()				
性 格	頑張り屋さん		好きな遊びや 興味があるもの	ボール遊び	
その他気になること (アレルギー等)	えびアレルギー持ち				
入 会	年 月 日		退 会	年 月 日	