

兒童家庭調查票

フリガナ		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

フリガナ	アミ ハナコ		男 Ⓐ	生年月日 平成 31 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「Ⓐ・Ⓑ・祖父・Ⓓ・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	R5、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		Ⓔ 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