**【児童調査票】　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　記入者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ  児童氏名 |  | 男 ・ 女 | 〔生年月日〕  年　　月　　日生 | 血液型 |
| フ リ ガ ナ  保護者氏名 |  | 〔児童との続柄〕 | 〔現住所〕  自宅電話　　　　　　　　　　　　　　) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族及び同居者の状況 | 氏　　名 | 続　柄 | 生 年 月 日 | 勤務先名・在学校名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| かかりつけ医 | （電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| （電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 緊急  連絡先 | ① | フリガナ  氏名 |  | | 勤務先 | (所在地：　　　　　　　　　　) |
| 続柄 |  | |
| 携帯電話 | ℡： | | ℡： |
| ② | フリガナ  氏名 |  | | 勤務先 | (所在地：　　　　　　　　　　) |
| 続柄 |  | |
| 携帯電話 | ℡： | | ℡： |
| ③ | フリガナ  氏名 |  | | 勤務先 | (所在地：　　　　　　　　　　) |
| 続柄 |  | |
| 携帯電話 | ℡： | | ℡： |
| 連絡する順番 | | (記入例　①携帯⇒②携帯⇒①勤務先⇒②勤務先) | | | |
| 送迎  する人 | いつも送ってくる人 | | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　児童との関係： | | |
| いつも迎えに来る人 | | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　児童との関係： | | |
| 代理の方 | | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　児童との関係： | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭でのお子さんの呼び名 |  |
| 家庭でみたお子さんの性格 | 良　い　点… |
| 気になる点… |
| ◎家庭での育児方針(特に気をつけていることなど)を記入してください。 | |
|  | |
|  | |
| ◎アレルギーの有無、体質、かかりやすい病気などについて記入してください。 | |
| アレルギー：無・有（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | |