

家庭状況調査票

児 童	ふりがな 氏名	生年月日	平成	年	月	日
	既往症等	血液型		年	性別	男・女
	ふりがな 氏名	生年月日	平成	年	月	日
	既往症等	血液型		年	性別	男・女
	ふりがな 氏名	生年月日	平成	年	月	日
	既往症等	血液型		年	性別	男・女
自 宅	住所	緊 急 連 絡	連絡先		電話番号	
	電話					
	自宅から学童までの所要時間 約 分					
保 護 者	父			母		
	ふりがな 氏名		ふりがな 氏名			
	勤務先名		勤務先名			
	所在地		所在地			
	勤務時間	月～金曜日： ～ 土曜日： ～	勤務時間	月～金曜日： ～ 土曜日： ～		
同 居 親 族	氏名	続柄	年齢	就労・通学・通園先名		
	1					
	2					
	3					
	4					
両親以外の 災害時の引取人	氏名	児童との関係	住所	電話番号		
児童の指導上の希望・注意点など						

家庭狀況調查票