第7号様式(第13条関係)

児童家庭調査票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  児童名 | |  | | | | | | 男・女 | 利用形態 | | | 通常・短期・長期休業（通常・短期） | |
| 利用開始 | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 利用終了 | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | 電話 | | |  | |
| 現住所 | | 大玉村 | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏　　　　　　名 | | | | | | 続　柄 | | | 連絡先電話番号 | | | |
| ① | | | | | |  | | |  | | | |
| ② | | | | | |  | | |  | | | |
| ③ | | | | | |  | | |  | | | |
| 家族の状況（同居している方全員） | 氏名 | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | | 職業（勤務先） | | 電話 |
|  | | | 本人 | | ・　　・ | | | | |  | |  |
|  | | |  | | ・　　・ | | | | |  | |  |
|  | | |  | | ・　　・ | | | | |  | |  |
|  | | |  | | ・　　・ | | | | |  | |  |
|  | | |  | | ・　　・ | | | | |  | |  |
|  | | |  | | ・　　・ | | | | |  | |  |
|  | | |  | | ・　　・ | | | | |  | |  |
| 学校名・学年別 | | | | | | | | | | | 担任教師氏名 | | |
| 小学校　　第　　　学年　　　組 | | | | | | | | | | |  | | |
| 健康保険証種類・記号番号 | | | | |  | | | | | | | | |
| 児童の状況 | ○かかりつけの病院等 | | | | | | | | | 通所道順略図（自宅から小学校まで） | | | |
| ・小児科(内科) | | | | | | | | |  | | | |
| ・外科(整形外科) | | | | | | | | |
| ・その他(　　　　科　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| ○児童についての特記事項（連絡事項等） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 迎えの時間等 | | | 迎え　　主に　　父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 時間　　午後　　　時　　　分　　　　※閉館時間　午後７時 | | | | | | | | | | |