



## 放課後児童クラブ調査票

児童名.....

児童名.....

【該当する項目に○をつけてください。】

1 利用の形態について

(1) **通年**利用する。(↓利用する形態について○印を付けてください)

[ ・通学時のみ利用する      ・通学時+長期休業に利用する]

(2) **長期休業日のみ**利用する。(↓利用する形態について○印を付けてください)

[ 学年始休業日(4月)・夏季休業日(7・8月)・冬季休業日(12・1月) 学年末休業日(3月)]

2 利用日数について

ア 開設日は毎日利用する。

イ 週.....日程度利用する。 → 利用しない日はどうしていますか？

1 仕事が休みの人が面倒をみる。

2 塾、スポーツクラブ等へ行く。

3 その他 ( )

3 送迎時間について **※必ずクラブ開設時間内での送迎をしていただくようお願いいたします。**

|           | 送り時間<br>(休業日：7時30分から) | お迎え時間<br>(通常・休業日：17時30分まで) |
|-----------|-----------------------|----------------------------|
| 通常時(平日)   | —                     | 時 分頃                       |
| 休業日(夏休み等) | 時 分頃                  | 時 分頃                       |
| 主に送迎する人   | 母・父・祖母・祖父・その他( )      |                            |

4 祖父母の状況 **※居住場所が、学区内・市内の場合のみ、**氏名、年齢、勤務先等欄を記入してください。

| 区分 | 祖父母の居住場所 | 氏名                       | 年齢 | 勤務先・病名等 |
|----|----------|--------------------------|----|---------|
| 父方 | 祖父       | 同居・ <b>学区内・市内</b> ・市外・死亡 |    |         |
|    | 祖母       | 同居・ <b>学区内・市内</b> ・市外・死亡 |    |         |
| 母方 | 祖父       | 同居・ <b>学区内・市内</b> ・市外・死亡 |    |         |
|    | 祖母       | 同居・ <b>学区内・市内</b> ・市外・死亡 |    |         |

5 児童の健康状態等

|                     |  |
|---------------------|--|
| 健康状態等で配慮してほしいこと     | 障がい等の有無      無 ・ 有 (診断名等： )<br>(身体障害者手帳・療育手帳 _____級)<br>支援学級の在籍(予定) 無 ・ 有 (知的学級 ・ 情緒学級 ) |
| アレルギーの有無            | 無 ・ 有 (内容 )  |
| その他<br>配慮しなければならぬこと | 例) 落ち着きがない、集団行動が苦手、急な変化への対応が苦手など   |