

NPO法人ひだまり会 児童調査票

受付年月日(記入日)	令和	年	月	日
入所希望年月日	令和	年	月	日

入所クラブ名 ※○をご記入下さい	ひだまりクラブ(ひだまりっこ/よつぱくらぶ) 西坂クラブ にじっこクラブ みはらクラブ ひだまりフレンズハウス なめしクラブ 夕やけキッズクラブ わかなキッズクラブ			
ふりがな 児童氏名	(男・女)	ふりがな 保護者氏名		続柄
現住所	〒			
電話番号	自宅			
	緊急連絡先 ※優先順にご記入下さい。	1.連絡先名	TEL	
		2.連絡先名	TEL	
		3.連絡先名	TEL	
		4.連絡先名	TEL	
来・退所通知・連絡用メールアドレスをご記入下さい。 ※メールアドレスは最大2ヶ所まで登録可能です。	優先1メアド 続柄()	@		
	優先2メアド 続柄()	@		
在籍・卒業幼稚園 保育園名		写真掲載の有無 ※学童通信・パンフレット等、お子様の写真掲載 合意の有無(個人情報保護により) ※メディア等による配信は事前に連絡します	有 ・ 無	
現在受給中の公的手当	・児童手当 ・児童扶養手当 ・特別児童扶養手当 ・生活保護 ・受給は受けていない(※複数該当可)			
かかりつけ病院 *過去に精神的(多動・ADHD)医療等も含む	小児科	病院	外科	病院
	TEL		TEL	
	その他1	病院	その他2	病院
	TEL		TEL	
児童のアレルギー等	なし		あり ()	
児童の持病・日常持続して 服用の薬等	なし 備考:		あり []	
児童に関して特に注意が 必要な事・要望・性格等	なし 備考:		あり []	

家族について ※入所児童も必ず含めて同居のご家族をご記入下さい。入所者の続柄は(本人)とご記入下さい。

続柄	氏名	年齢	勤務先(在籍する学校名・学年)	生年月日

*この児童調査票は、児童の安全確保ために使用し、部外者に個人情報の漏洩することは一切ありません。

※裏面もご覧下さい。

入所を必要とする理由

- 1.居宅外で労働
- 2.居宅内で児童と離れて家事以外の労働
- 3.求職活動
- 4.大学・専門学校または各種学校等に通学
- 5.妊娠中または出産後間もない
- 6.疾病・負傷(1ヶ月以上入院または病臥)または精神・身体に障害を有している
- 7.長期にわたり疾病の状態にある親族または精神・身体に障害を有する親族を常時介護している
- 8.震災・風水害・火災その他の災害の復旧に当たっている
- 9.その他

※上記の入所要件から該当する番号を父・母それぞれ1つ選び、ご記入下さい。

入所要件	父 ()	母 ()
------	--------------------------	--------------------------

夏時間 児童週スケジュール

※3月～9月までは夏時間となり、お子様のひとり帰り可能時間は“17時50分”までとなります。

曜日	退所時間	帰宅手段
月 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
火 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
水 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
木 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
金 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
土 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り

冬時間 児童週スケジュール

※10月～来年2月28日までは冬時間となり、お子様のひとり帰り可能時間は“16時50分”までとなります。

曜日	退所時間	帰宅手段
月 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
火 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
水 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
木 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
金 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り
土 備考	:	お迎え ・ ひとり帰り