第3号様式（第3条関係）

児　童　調　査　票

児童ホーム利用予定日・状況について

児　童　名				
毎週利用予定の場合（主に利用する曜日）		□ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土	□ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土	□ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土
一時期のみ及びその他の利用予定の場合		□ 夏休みだけ利用 その他 （　　）	□ 夏休みだけ利用 その他 （　　）	□ 夏休みだけ利用 その他 （　　）
健康状態等	平熱について	度　　分	度　　分	度　　分
	アレルギーの有無について	有・無（　　）	有・無（　　）	有・無（　　）
	その他の持病等特に注意してほしいこと	有・無（　　）	有・無（　　）	有・無（　　）
	集団生活を送る上での留意事項	有・無（　　）	有・無（　　）	有・無（　　）
	特別支援学級の利用（予定）	有　・　無	有　・　無	有　・　無
今までの状況	保育園名 幼稚園名 こども園名	（　　）保育園 幼稚園 こども園	（　　）保育園 幼稚園 こども園	（　　）保育園 幼稚園 こども園
	児童ホーム	（　　）児童ホーム	（　　）児童ホーム	（　　）児童ホーム
	その他	（　　）	（　　）	（　　）
習　い　事		（　　）へ行く。	（　　）へ行く。	（　　）へ行く。

児童の帰宅に要する時間・帰宅方法について

学校から自宅までの所要時間（徒歩）		分

帰宅方法	1 日常的に（□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　））が迎えに行く。 2 1が都合の悪いときは、（□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　））が迎えに行く。 3 その他（　　）

児童ホームの入室を希望されるに当たり特別な事情がある場合は、その状況等を記入してください。

緊急時の連絡先

第1連絡先	氏　名		児童との続柄	
	勤務(通学)先住所			
	勤務(通学)先名			
	担当部署課名			
	勤務(通学)先電話		携帯電話	
第2連絡先	氏　名		児童との続柄	
	勤務(通学)先住所			
	勤務(通学)先名			
	担当部署課名			
	勤務(通学)先電話		携帯電話	

備考　緊急連絡先は、緊急時に児童の迎えが可能な者又は保護者の勤務先など、必ず2か所記入してください。

小学校から自宅までの略図(経路を赤線で記入してください。)