

# 児童家庭調査書

児童名 \_\_\_\_\_

性別： 男 ・ 女

各項目に記入してください。該当するものには○で囲んでください。

自宅電話番号： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

## 父母の状況

		父親	母親	
就 労 状 況	勤 務 形 態	イ. 常勤 二. 内職 ロ. パート ホ. 求職中 ハ. 自営 へ. その他	イ. 常勤 二. 内職 ロ. パート ホ. 求職中 ハ. 自営 へ. その他	
	勤 務 先 住 所			
	勤 務 先 電 話			
	仕 事 の 内 容			
	勤 務 時 間	平 日	時 分 ~ 時 分	平 日 時 分 ~ 時 分
		土曜日	時 分 ~ 時 分	土曜日 時 分 ~ 時 分
通 勤 方 法	イ. 自家用車 片道 約 時間 分 ロ. 自転車 ハ. 電車 ニ. その他 時間 分	イ. 自家用車 片道 約 時間 分 ロ. 自転車 ハ. 電車 ニ. その他 時間 分		
病 気 の 場 合	病 名 ・ 病 状 等			
	療 養 場 所	イ. 自宅 口. 入院	イ. 自宅 口. 入院	
	病 院 名			
	通 院 状 況	月 ・ 週 回	月 ・ 週 回	
出 産	出 産 予 定 日	年 月 日		
	通 院 医 院 名			
父親 不在 母親		イ. 死亡 口. 離婚 八. 失踪 二. 別居 ホ. 拘禁 へ. その他 ( _____ ) 事由発生日 年 月 日		

## 児童の状況

健 康 状 態	良 ・ 否 ( _____ )		
心 身 状 態	良 ・ 否 ( _____ )		
か かり っ け 医	医院名 ( _____ )	電話番号	( _____ )
性 格 の 特 徴			
得 意 な こ と			
苦 手 な こ と			
好 き な こ と			
児童について、保育所・幼稚園・学校生活・対人関係等、日常生活で気になったことがあれば下記の項目へ記載してください。何もなければ特になしと記載願います。 (※持病・食物アレルギー等がある場合には、必ずお書きください。)			
・児童について			
・児童の対人関係について			
・持病、食物アレルギーについて			
塾・習い事・通院等でお休みが決まっている曜日やお迎えの早い曜日がありましたら、お書きください。		平 熱	体 重
		°C	kg

## 送迎者

	氏 名	続 柄	連絡先(携帯電話等)	送迎時間
①		イ. 父親 口. 母親 八. 祖父 ニ. 祖母 ホ. その他 ( _____ )		送り時間 時 分頃
				迎え時間 時 分頃
②		イ. 父親 口. 母親 八. 祖父 ニ. 祖母 ホ. その他 ( _____ )		送り時間 時 分頃
				迎え時間 時 分頃
③		イ. 父親 口. 母親 八. 祖父 ニ. 祖母 ホ. その他 ( _____ )		送り時間 時 分頃
				迎え時間 時 分頃

