



# 令和8年度 児 童 生 活 調 査 票 （長期）

ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日 歳
出身幼稚園等	幼稚園 保育所	学年・組	年 組 担任（ ）先生

●迎えの時間 （注）「他に迎えに来る人」には、ファミリーサポートセンター等家族以外の方も入ります。

主として迎えに来る人	氏名）	（続柄： ）	迎えの時間	時	分頃
他に迎えに来る人	氏名）	（続柄： ）	迎えの時間	時	分頃

●健康面等について

今まで入院治療を受けた病気	かかりやすい病気
※児童の健康・生活面で注意する点がありましたら記入してください。	

●チェック欄（※必ず記入してください）

・ 「児童クラブ利用の注意事項」を読まれましたか。	<input type="checkbox"/>
・ お子さんとしっかり話し合って申し込みされましたか。	<input type="checkbox"/>

児童クラブ入会のご案内の内容を了承の上、入会申込書を提出します。なお、児童が同居する家族の住民基本台帳を確認すること及び、入会要件等の確認調査を行うことを承諾します。また、児童の預かりのため、必要に応じて学校・保育所と連携を取ることにについて承諾します。

保護者署名

---