

令和 8 年度 学童保育利用に係る同意書兼調査票

記入例

同意事項	<p>・学童保育の実施者が、登録内容等の確認のため関係機関へ情報の照会や共有をすること。 ・支援員等が適切な保育を実施するため児童のご家庭での様子などを保護者に伺うこと。</p> <p>上記の事項に同意し、学童保育を利用します。</p> <p>保護者名 七戸 健人</p>
------	---

1. 利用児童に関すること

児童氏名(ふりがな)	生年月日	令和 元 年 5 月 11 日	性別	男・女
(しちのへ そうま)	卒園施設	道ノ上こども園 (※新1年生のみ記入)		
七戸 奏真	部活 スポーツ少年団 習い事 等	所属名: 〇〇英会話教室(木)		
		所属名:		
健康状況等	疾患等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(ピーナッツ、乳製品)		
	平熱	36.5		
その他 特記事項	※児童の状況等について職員へ伝えたいことがある場合はご記入ください。			

2. 児童の家族に関すること(利用児童以外を記入)

住 所	七戸町字 森ノ上359-5	自宅電話	0176-00-1234 ※自宅の電話がない場合は未記入			
ふりがな 氏名(年齢)	児童と の続柄	住まい の状況	お迎え の有無	職業等	連絡先	
しちのへ けんと 七戸 健人 (36)	父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 会社員 (勤務先・学校名等) 〇〇銀行(十和田市)	携 帯: 000-1111-1234 職場等: 0176-68-1111	2
しちのへ みう 七戸 美雨 (35)	母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 会社員 (勤務先・学校名等) 〇〇薬品(七戸町)	携 帯: 000-2222-5678 職場等: 0176-62-2222	1
しちのへ ふうま 七戸 楓真 (9)	兄	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 小学生 (勤務先・学校名等) 天間林小(新3年)	携 帯: 職場等:	
しちのへ みなみ 七戸 美波 (3)	妹	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 園児 (勤務先・学校名等) 道ノ上こども園	携 帯: 職場等:	
しちのへ じろう 七戸 次郎 (65)	祖父	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 農業 (勤務先・学校名等) 農業	携 帯: 職場等:	
しちのへ とわこ 七戸 とわ子 (65)	祖母	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 農業 (勤務先・学校名等) 農業	携 帯: 000-4444-1234 職場等:	3
		同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有・無	職業 (勤務先・学校名等)	携 帯: 職場等:	

※ 利用児童と同居する方を全員記入してください
同居する家族以外に送迎を行う方がいる場合、その方の氏名・続柄・連絡先等を記入してください



連絡先の隣の欄には、緊急時の連絡先の順位を3位まで記入してください



