

記入例

令和8年度 学童保育利用に係る同意書兼調査票

同意事項	・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。 上記の事項に同意し、学童保育を利用します。		
	保護者名 七戸 健人		

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 <input checked="" type="checkbox"/> 男 · 女
(しちのへ そうま) 七戸 奏真	卒園施設	道ノ上こども園 (※新1年生のみ記入)	
	部活 スポーツ少年団 習い事 等	所属名: ○○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 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 会社員 (勤務先・学校名等) ○○銀行(十和田市)	会社員	携帯: 000-1111-1234 職場等: 0176-68-1111
しちのへ みう 七戸 美雨 (35)	母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	職業 会社員 (勤務先・学校名等) ○○薬品(七戸町)	会社員	携帯: 000-2222-5678 職場等: 0176-62-2222
しちのへ ふうま 七戸 楓真 (9)	兄	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 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)	小学生	携帯: 職場等:
しちのへ みなみ 七戸 美波 (3)	妹	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 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	園児	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	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	農業	携帯: 000-4444-1234 職場等:
		同居 別居	有・無	職業		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なう方がいる場合、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



