

世帯状況調書

◎ 放課後児童教室利用者の家族について

学童 利用	申込み児童を含む同居家族			※就労証明書等は別途貼り付けること。
	氏 名 ふりがな	続柄	年齢	勤務先（在学先）・電話番号・帰宅時間
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）
				勤務先等 TEL 帰宅時間（ 時 分）

◎ 利用児童の健康面等について（該当するものに○を記載してください）

利用児童名	療育手帳	障害手帳	特別支援学級の 在籍	アレルギー	エピペン	持病
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有（ ） 無	有 ・ 無	有（ ） 無
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有（ ） 無	有 ・ 無	有（ ） 無
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有（ ） 無	有 ・ 無	有（ ） 無

◎ 上記以外の健康面や生活面で気になることや支援員に配慮してほしいこと等がありましたら、詳しく
ご記入ください。

.....

.....