

令和9年度 森町放課後児童クラブ調査票（表面）

◆お子様の健康状態や障がい等心身の状態を理解することは、養育をするうえで大変重要です。お伝えいただけることは、必ずご記入をお願いします。また、申込児童1人つき、1枚提出してください。

クラブ名 (○で囲んでください)	森 ・ 飯田 ・ 宮園
児童氏名	
在籍保育園・幼稚園名 (新1年生のみ)	
父 携帯番号	
母 携帯番号	

1 利用希望

	月	火	水	木	金
利用希望日 (利用する曜日に○を記入)					
保護者等休日 (保護者が平日休みの場合は、○を記入)					
その他お休みの理由(習い事等)					

2 児童の健康状態等

健康上の留意点 (持病やぜんそくの有無等)	無 ・ 有	具体的に:
食物アレルギー	無 ・ 有	該当食物:
薬の服用	無 ・ 有	薬名、頻度、副作用等:
集団生活を送るうえで配慮を要すること	無 ・ 有	具体的に:
障がいの有無	無 ・ 有	障がい名と状況:
身体障害者手帳	無 ・ 有	
療育手帳	無 ・ 有	
発達等の相談の有無 (子ども相談、ことばの教室など)	無 ・ 有	相談機関名:
放課後デイサービスの利用	無 ・ 利用中 ・ 利用予定 (年 月 ~)	
特別支援学級への在籍	無 ・ 在籍中 ・ 在籍予定 (年 月 ~)	

3 保護者の状況(該当する区分にレ点を記入してください。)

区分	父親	母親
就労	☐	☐
求職活動	☐	☐
疾病・障がい	☐	☐
介護・看護	☐	☐
災害復旧	☐	☐
就学	☐	☐
妊娠・出産	☐	☐
育児休業中	☐	☐
その他	()	()

〈裏面あり〉

令和9年度 森町放課後児童クラブ調査票(裏面)

4 祖父母の状況(必ず全員について記入ください。)*死別・離別の場合は氏名欄に「死別」「離別」と記入。

区分		氏名	住所等
		生年月日、年齢(R9.4.1時点)	養育を必要とする理由
父方	祖父		☐ 町内→(住所:)
		年 月 日	☐ 町外→(住所:)
		(歳)	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 65歳以上 ☐ 特になし
	祖母		☐ 町内→(森町)
		年 月 日	☐ 町外→()
		(歳)	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 65歳以上 ☐ 特になし
母方	祖父		☐ 町内→(森町)
		年 月 日	☐ 町外→()
		(歳)	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 65歳以上 ☐ 特になし
	祖母		☐ 町内→(森町)
		年 月 日	☐ 町外→()
		(歳)	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 65歳以上 ☐ 特になし

*この内容に虚偽の事実が判明した場合、退所となる場合があります。

*保護者及び65歳未満の同居家族(別世帯及び隣接の場合も含む。)の養育を必要とする証明書(就労証明書、申立書等)を併せて提出してください。

◆年間開所日数等のニーズ調査について(アンケート)

この調査は、利用者のニーズを把握し、今後の運営についての検討及び国・県に補助金交付申請をするための資料となりますので、ご協力をお願いします。

それぞれの項目について、希望する・希望しないのどちらかに○印をつけてください。

開所時間を延長した場合 (18時01分以降にした場合)	利用を (希望する ・ 希望しない)
長期休業中の開所時間を早めた場合 (7時59分以前にした場合)	利用を (希望する ・ 希望しない)
日曜日に開所した場合	利用を (希望する ・ 希望しない)
祝日に開所した場合	利用を (希望する ・ 希望しない)
盆休みに開所した場合 (期間:8月12日～16日)	利用を (希望する ・ 希望しない)

※参考
児童クラブのお盆休み:8月12日～16日
開所時間: 下校後～18:00(学期中)
8:00～18:00(長期休業中)

備考
