

学童保育所確認シート

児童氏名											
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 祖父母の状況(年齢はR8.4.1時点での年齢を記入)

父方祖父	ふりがな			年齢		勤務先 疾病等	
	氏 名						
	居住区分	☐ 同居・敷地内 ☐ 学区内 ※住所記入 ☐ 学区外 ※住所記入 ☐ 死亡・離別	保育 できない 理由	☐ 就労 ☐ 学区外在住 ☐ 疾病・障がい ☐ その他 (	☐ 高齢(70歳以上) ☐ 不在 ☐ 介護・看護	)	
	住 所						
父方祖母	ふりがな			年齢		勤務先 疾病等	
	氏 名						
	居住区分	☐ 同居・敷地内 ☐ 学区内 ※住所記入 ☐ 学区外 ※住所記入 ☐ 死亡・離別	保育 できない 理由	☐ 就労 ☐ 学区外在住 ☐ 疾病・障がい ☐ その他 (	☐ 高齢(70歳以上) ☐ 不在 ☐ 介護・看護	)	
	住 所						
母方祖父	ふりがな			年齢		勤務先 疾病等	
	氏 名						
	居住区分	☐ 同居・敷地内 ☐ 学区内 ※住所記入 ☐ 学区外 ※住所記入 ☐ 死亡・離別	保育 できない 理由	☐ 就労 ☐ 学区外在住 ☐ 疾病・障がい ☐ その他 (	☐ 高齢(70歳以上) ☐ 不在 ☐ 介護・看護	)	
	住 所						
母方祖母	ふりがな			年齢		勤務先 疾病等	
	氏 名						
	居住区分	☐ 同居・敷地内 ☐ 学区内 ※住所記入 ☐ 学区外 ※住所記入 ☐ 死亡・離別	保育 できない 理由	☐ 就労 ☐ 学区外在住 ☐ 疾病・障がい ☐ その他 (	☐ 高齢(70歳以上) ☐ 不在 ☐ 介護・看護	)	
	住 所						

注) 同居・隣接居住の祖父母(70歳未満)は、就労していることなどを証明する書類を添付してください。

2 利用希望日

[※保護者が休みの場合は、休ませて家庭で過ごしてください。]

曜 日	月	火	水	木	金
出欠(○・×)					
欠席理由 (保護者休日・習い事等)					

3 利用時間

利用区分	利 用 時 間				お迎えに来る人	
					氏 名	児童との関係
通常保育	下 校 時	～	時	分		
1日保育	時	分	～	時	分	

4 児童の状況

性 格										
健康状態 (病気・障がい)	病 気	☐ 無 ☐ 有				平 熱	℃			
	診断名					診断日	年	月	日	
	内 容									
	対応方法									
食物アレルギー の有無	☐ 無 ☐ 有									
	該当アレルギー					エピペンの処方	☐ 無 ☐ 有			
手帳の有無	身体障害者手帳	☐ 無 ☐ 有				療育手帳	☐ 無 ☐ 有			
通学する学級	☐ 普通学級 ☐ 特別支援学級									
服用中の薬	☐ 無 ☐ 有		薬の種類							
集団生活の中で 配慮を要すること										
治療・相談中の 病院・相談機関名										
出身幼稚園 ・保育園名										

注1) 手帳(身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳)を持っている方はコピーを添付してください。

注2) 児童の健康や心身の状態を理解することは、保育をする上で大変重要ですので、必ず記入してください。

同意書		年	月	日
(あて先) 掛川市				
掛川市社会福祉協議会				
() 学童保育所				
申込者(保護者) 署名				
児童名				