別紙（2）　　（令和9年度　　放課後児童クラブ）

家庭状況調査票

※放課後児童クラブにおける支援活動の目的以外には使用しません。必要事項を記入のうえ、利用する児童クラブへ利用申請書提出の際に一緒に提出して下さい。

ふりがな			(新)	
児　童　名		小学校	年	男 ・ 女

（1）緊急連絡先・送迎者(送り時間は学校休業日（土曜日を含む）の時間を記入してください。)

緊急連絡先 ※必ず出られる方を優先に記載願います	①	氏名		続 柄		☎	携帯・勤務先・自宅
	②	氏名		続 柄		☎	携帯・勤務先・自宅
	③	氏名		続 柄		☎	携帯・勤務先・自宅

送　迎　者	①	氏名		続　柄		送り：	時　分頃
		☎				迎え：	時　分頃
	②	氏名		続　柄		送り：	時　分頃
		☎				迎え：	時　分頃
	③	氏名		続　柄		送り：	時　分頃
		☎				迎え：	時　分頃
	④	氏名		続　柄		送り：	時　分頃
		☎				迎え：	時　分頃

（2）保育協力者の状況（祖父母以外の協力者がいる場合も記載してください。）

保育協力者	同居・別居・無	年　齢	居住市町村	就　労　状　況	保育の協力体制
父方祖父	同・別・無			外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
父方祖母	同・別・無			外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
母方祖父	同・別・無			外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
母方祖母	同・別・無			外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
	同・別・無			外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
	同・別・無			外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難

（3）災害時に迎えに来られる方（記載のない方には引き渡し出来ません。）

	氏名及び電話番号	続柄	勤務先及び所在市町村	児童館までの所要時間
（例）	加美　花子 080-1800-0000	母	イオン古川店 大崎市	20　分
①				分
②				分
③				分
④				分
⑤				分