

# なかよし会入会調査票

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

学 校 名	○○○○ 小学校	児 童 氏 名	陸奥 一郎 (新 1 年生)
申 請 者 氏 名	陸奥 太郎	申 請 者 続 柄	父 母 祖 父 祖 母 その他 ( )

## 1. 保護者の状況

<b>就労状況について</b>	
【 父 (またはそれに代わる保護者)】	
①就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 会社等に勤務している <input type="checkbox"/> 自営業 (自宅・その他)
	<input type="checkbox"/> 働く予定 (平成 年 月から) <input type="checkbox"/> 求職中
②時 間	家を出る時刻 <u>8 時 00 分頃</u> 帰宅する時刻 <u>19 時 00 分頃</u>
	勤務先からなかよし会までの所要時間 <u>約 分</u>
③勤務状況	土曜日の勤務 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 時 分から 時 分まで)
【 母 (またはそれに代わる保護者)】	
①就労状況	<input type="checkbox"/> 会社等に勤務している <input type="checkbox"/> 自営業 (自宅・その他)
	<input checked="" type="checkbox"/> 働く予定 (平成 <u>30</u> 年 <u>4</u> 月から) <input type="checkbox"/> 求職中
②時 間	家を出る時刻 <u>8 時 00 分頃</u> 帰宅する時刻 <u>17 時 00 分頃</u>
	勤務先からなかよし会までの所要時間 <u>約 分</u>
③勤務状況	土曜日の勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <u>隔週</u> <u>8</u> 時 <u>00</u> 分から <u>17</u> 時 <u>00</u> 分まで)
<b>就労以外の場合</b>	
該 当 者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )
①事 由	<input type="checkbox"/> 出産 (②へ) <input type="checkbox"/> 疾病 (③へ) <input type="checkbox"/> 介護・看護 (④へ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
②出産予定	平成 年 月 日
③疾 病	傷病人氏名 _____ 児童との続柄 ( 父 母 祖 父 祖 母 その他 )
	傷 病 名 _____ ( 種 級 )
④介 護	要介護者名 _____ 児童との続柄 ( 父 母 祖 父 祖 母 その他 )
	要 介 護 度 _____
	介護・看護従事時間 週 _____ 日 _____ 時 分から _____ 時 分まで
	※入院の場合 医療機関名 _____
	入院期間 _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで

## 2. 家族の状況

<b>同居者の状況について</b>	
同居者 (同一敷地内に居住する者を含む)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 祖 父 氏名 _____ ( _____ 歳)	保育できない理由 ( _____ )
<input checked="" type="checkbox"/> 祖 母 氏名 <u>○○ ○○○</u> ( <u>○○</u> 歳)	保育できない理由 ( <u>○○○○のため</u> )
<input type="checkbox"/> おじ・おば 氏名 _____ ( _____ 歳)	保育できない理由 ( _____ )
<input type="checkbox"/> 20歳以上の児童の兄弟	保育できない理由 ( _____ )
<input type="checkbox"/> その他 (続柄 _____)	保育できない理由 ( _____ )
市内居住の祖父母 (同一敷地内に居住する者を除く)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 父 方 町名 _____	保育できない理由 ( _____ )
<input type="checkbox"/> 母 方 町名 _____	保育できない理由 ( _____ )

### 3. 児童について

該当する箇所すべてにチェックしてください。

#### ①お子さんの性格について

とてもおとなしい      おとなしい      どちらでもない      活発      とても活発



- 明るい    親切      やさしい    気が弱い    おしゃべり    無口      乱暴  
人とうちとけやすい    根気がない    怒りっぽい    泣き虫      落ち着きがない  
思い通りにならないと    (泣く      かくれる    たたく      かみつく)  
その他 ( )

#### ②お子さんの交遊について

- ・好きな遊びは？ (かくれんぼ・おにごっこ等 )  
・お子さんの遊び相手は？    同年    年上    年下    兄    姉    弟    妹  
・よく接する人は？    父    母    祖父母    その他 ( )

#### ③お子さんの体質について

- ・食物アレルギー    無    有  
    { ・何に対して たまご  
      ・症状 湿疹がでる  
      ・程度 たまに(体調が悪いときなど)に出る  
      ・加熱してある場合    可    不可  
      ・発症したときの薬    無    有 ( )  
    }
- ・通院について    無    有    ・薬の服用    朝    昼    夕
- 風邪をひきやすい    胃腸が弱い    吐きやすい    ぜんそく    鼻血がでやすい  
ちくのう症    中耳炎    気管支炎になりやすい    指しゃぶりを  
ヘルニア(脱腸)    自家中毒になりやすい    脱臼しやすい(箇所 )  
ひきつけを起こしたことがある(要因 ) ※熱性けいれんを含む。  
アレルギー(何に対して ネコ )    その他 ( )

#### ④お子さんの集団生活について

- ・保育所、幼稚園の経験について    無    有(名称 ○○○○保育園 )  
・うがい、手洗い    できる    できない    手伝いが必要  
・着替えがひとりで    できる    できない    手伝いが必要  
・トイレがひとりで    できる    できない    手伝いが必要  
・集団行動    できる    できない    にがて( ○○○○ )  
・気になる癖はありますか？    無    有(内容 )  
・発育について気になる点はありますか？    無    有(内容 )  
  有の場合    ○専門相談機関の利用は    無    有(機関名 )  
                  ○手帳の有無について    無    有(番号等級 )

### 4. 帰宅時間等について

- ・帰宅時間    17時30分  
・帰宅方法    徒歩    迎え    スクールバス    路線バス