

なかよし会入会調査票

年 月 日

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

1. 保護者の状況

就労状況について

【 父 (またはそれに代わる保護者)】

- ①就労状況 ☐会社等に勤務している ☐自営業 (自宅・その他)
☐働く予定 (年 月から) ☐求職中
- ②時 間 家を出る時刻 時 分頃 帰宅する時刻 時 分頃
勤務先からなかよし会までの所要時間 約 分
- ③勤務状況 土曜日の勤務 ☐無 ☐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 ☐会社等に勤務している ☐自営業 (自宅・その他)
☐働く予定 (年 月から) ☐求職中
- ②時 間 家を出る時刻 時 分頃 帰宅する時刻 時 分頃
勤務先からなかよし会までの所要時間 約 分
- ③勤務状況 土曜日の勤務 ☐無 ☐有 (時 分から 時 分まで)

就労以外の場合

- 該 当 者 ☐父 ☐母 ☐その他 ()
- ①事 由 ☐出産 (②へ) ☐疾病 (③へ) ☐介護・看護 (④へ) ☐その他 ()
- ②出産予定 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

同居者等の状況について

- 同居者 (同一敷地内に居住する者を含む) ☐無 ☐有
- ☐祖 父 氏名 (歳) 保育できない理由 ()
☐祖 母 氏名 (歳) 保育できない理由 ()
☐おじ・おば 氏名 (歳) 保育できない理由 ()
☐20歳以上の児童の兄姉 保育できない理由 ()
☐その他 (続柄) 保育できない理由 ()
- 市内居住の祖父母 (同居者を除く) ☐無 ☐有
- ☐父 方 町名 保育できない理由 ()
☐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

※上記の表のあてはまるところに○をしてください。

☐ 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交遊について

・好きな遊びは？ ()
 ・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体質について

・通院について ☐無 ☐有 (医療機関名)

・薬の服用 ☐無 ☐有 (☐朝 ☐昼 ☐夕 ※内容)

・アレルギー ☐無 ☐有

例：たまご、小麦粉、犬、猫など

・何に対して _____

・症状 _____

・程度 _____

・(食物) 加熱してある場合 ☐可 ☐不可

・発症したときの薬 ☐無 ☐有 ()

☐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 ☐指しゃぶりをする

☐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 年齢) ※熱性けいれんを含む。

☐その他 ()

④発育・集団生活について

・ 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るですか？ ☐ 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）

・ 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（

・ 保育所、幼稚園の経験について ☐ 無 ☐ 有（名称

・ なかよし会の利用経験について ☐ 無 ☐ 有（

小学校なかよし会

4. 利用日・帰宅時間等について

・利用日 □月 □火 □水 □木 □金 □土

(平日) 帰宅時間 時 分 帰宅方法 □徒歩 □迎え □スクールバス □路線バス

(土曜) 帰宅時間 時 分 帰宅方法 □徒歩 □迎え □スクールバス □路線バス