

保護者氏名（ ） 利用児童名（ ）

児童クラブ利用調書				
項目		父親		母親
働いている場合	雇用されている方	就労形態	常勤 ・ パート ・ アルバイト 内職 ・ その他	常勤 ・ パート ・ アルバイト 内職 ・ その他
		勤務先の名称		
		勤務時間	時 ～ 時 （1日 時間）	時 ～ 時 （1日 時間）
		所在地		
		仕事の内容		
	自営業の方	就労形態	自営（事業主：本人・家族・その他）	自営（事業主：本人・家族・その他）
		勤務先の名称		
		所在地		
		職種		
		勤務時間	時 ～ 時 （1日 時間）	時 ～ 時 （1日 時間）
		農業	田（ ）アール 畑（ ）アール 果樹（ ）アール 家畜（ ）頭 その他（ ）	田（ ）アール 畑（ ）アール 果樹（ ）アール 家畜（ ）頭 その他（ ）
	仕事の内容			
疾病・障がいの場合	疾病の場合	傷病名または障がい名	無 ・ 有（ ）手帳 級	無 ・ 有（ ）手帳 級
		状況	入院 ・ 通院 ・ 自宅療養	入院 ・ 通院 ・ 自宅療養
		入院の期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
	障がいの場合	通院の期間	年 月 日～ 年 月 日 月 日・週 日（平均を記入）	年 月 日～ 年 月 日 月 日・週 日（平均を記入）
		生活の制限	無 ・ 有→仕事・家事・育児・その他	無 ・ 有→仕事・家事・育児・その他
		生活の制限内容		
介護・看護の場合	障がい児（者）の介護・看護	受けてる人		
		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日
		児童との関係		
		同居の有無	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居
		受けている人の住所	※別居の場合のみ記入	※別居の場合のみ記入
		病名・障がい名		
		介護保険の利用 手帳の有無	無 ・ 有（要介護度 ・ 要支援） 無 ・ 有（ ）手帳 級	無 ・ 有（要介護度 ・ 要支援） 無 ・ 有（ ）手帳 級
		介護内容	自宅介護 ・ 通院付添 ・ 入院付添 施設通所付添 ・ その他（ ）	自宅介護 ・ 通院付添 ・ 入院付添 施設通所付添 ・ その他（ ）
就学・技能習得	学校名			
	所在地			
	学年	年 月入学（ 年制の 年次在学）	年 月入学（ 年制の 年次在学）	
出産の場合 産前2カ月 産後2カ月	出産予定日	令和 年 月 日		
	出産年月日	令和 年 月 日		
	産後の予定	育休取得（令和 年 月～令和 年 月） ・ 仕事復帰 自宅で保育する ・ その他（ ）		
祖父母もしくは他の監護者の状況 ※必ず記入してください	祖父母等	父方（同居 ・ 別居）		母方（同居 ・ 別居）
	住所	県 （市・町・村）		県 （市・町・村）
	祖父	氏名	（ 歳）	（ 歳）
	祖母	氏名	（ 歳）	（ 歳）