**児童状況調査票**

児童氏名

記 入 者

１　利用形態（希望する方の左の欄に〇）

※長期休業期間のみ利用する方は、入室を希望するクラブも記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 通年利用 |
|  | 長期休業期間のみ利用入室希望クラブ（　　　　　　　　　　　児童クラブ） |

２　利用を希望する曜日（希望する曜日に〇）**※保護者が保育できる日は利用できません**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|  |  |  |  |  |  |

３　児童の障害者手帳交付の有無（有りの場合のみ左の欄に〇）

　　※身体障害者手帳のみ、等級と併せて障がいの内容をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 手帳の種類 | 等級 |
|  | 身体障害者手帳 | 障がいの内容（　　　　　　　　　　） |
|  | 療育手帳 |  |
|  | 精神障害者保健福祉手帳 |  |

４　保育にあたり、特に配慮してほしいこと（ある場合のみご記入ください）

|  |
| --- |
|  |