

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○）

※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○）※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○）

※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）

※実際の状況と異なる場合、入室決定後であっても利用できない場合があります。

特に加配（職員が 1 人つきっきりになる）の必要性等は正確にご記入ください。

[illegible]