**児童状況調査票**

児童住所

児童氏名

１　利用形態（〇で囲んでください）

　通年利用　・　長期休業期間のみ利用

２　入室対象クラブ（　　　　　　　　　　児童クラブ）

※長期休業期間のみ利用する方は、入室を希望するクラブを記入してください。

２　利用を希望する曜日（〇で囲んでください）

　　　　月・火・水・木・金・土　　※保護者が保育できる日は利用できません

３　保育にあたり、特に配慮してほしいことはありますか（〇で囲んでください）

　　　　ある　　・　　ない

　　　　➡ある場合

　　　　　　配慮してほしいことについて具体的に記入してください。

お子様は障害者手帳の交付を受けていますか（〇で囲んでください）

いる　　・　　いない

　　　　　　（手帳の種類と等級：　　　　　　　　　　　）