

保護者氏名 (続柄)		調布 花子 (母)		調布 一郎 (父)		
緊急連絡先 (携帯等)		090 (000) 0000		090 (000) 0000		
就 ・ 就 学 ・ 求 職 中	該当するものに○を付けてください。	外勤等・自営・内職・就学・採用内定・求職		外勤等・自営・内職・就学・採用内定・求職中		
	事業所名称	(株)〇〇商事		〇〇内装		
	経路 自宅と事務所等の 直行経路を記入 ※経路には 保育園等の送迎や 買い物は含めない でください。	交通手段	経路			所要時間
		徒歩	自宅 ~ ΔΔ住宅前			分
		バス	ΔΔ住宅前	~ 〇〇駅南口	10分	分
		京王線	〇〇駅	~ □□駅	30分	分
					分	分
		徒歩	□□駅	~ 事務所等	7分	分
所要時間合計		52分		所要時間合計 0分		
帰宅時間		17時 00分頃		18時 00分頃		
不 存 在	理由	死亡・失踪・離婚・未婚・別居・その他 ()		死亡・失踪・離婚・未婚・別居・その他 ()		
	発生日	年 月 日		年 月 日		
疾 病 ・ 看 護	氏名 (続柄)	()		()		
	診断名					
	病院・施設名 (入通院・通所先)	入院 ()・自宅療養 通所・通院 () 月・週 回		入院 ()・自宅療養 通所・通院 () 月・週 回		
障 害	等級	身体・療育・精神 級・度		身体・療育・精神 級・度		
出 産	予定日	年 月 日	産休 育休	年 月 日 ~ 年 月 日	復職予定日 年 月 日	
	氏名 (不存在の場合は斜線)	住所		年齢		
祖 父 母 の 状 況	祖父	/				
	祖母	神代 ミツ	調布市〇〇町〇丁目〇番地〇		〇〇	
	祖父	調布 昭男	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇		〇〇	
	祖母	調布 元子	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇		〇〇	
習 い 事 等	曜日	時間	習い事・保護者休みなどの内容			
	月曜日, 木曜日	14時00分~16時00分	放課後等デイサービス(〇〇〇)			
未 送 出 書 類	1 在職(採用・復職予定)証明書	2 勤務状況届出書	不足書類については、 提出します。 署名			
	3 診断書	4 児童状況書				
送 迎 等 の 利 用	表面の「障害児申請」の欄に「有」と記入した方は、該当する送迎の欄の口にレ印を付けてください。					
	利用を希望する学童クラブ	放課後児童健全育成事業と併せて利用する送迎の種類				
	(仮称)石原小学校学童クラブの利用を希望する場合	<input checked="" type="checkbox"/> 車両送迎				
上記学童クラブを除く学童クラブの利用を希望する場合	<input checked="" type="checkbox"/> 付添送迎					

携帯電話等つながりやすい連絡先を記入してください。

詳細に記入してください、

児童の習い事等を記入してください。(予定も含む)

利用を希望する学童クラブに応じて、利用する送迎の口内にレ印を付けてください。

