児童家庭調査書

COBY AFTER SCHOOL

記入日：　　年　　月　　日

利用児童名：

【父母の状況】

		父親	母親
就労状況	勤務形態	☐ 常勤 ☐ パート ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ 休職中 ☐ その他	☐ 常勤 ☐ パート ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ 休職中 ☐ その他
	勤務先住所		
	勤務先電話番号		
	仕事の内容		
	勤務時間	平日　：　～　： 土曜日　：　～　：	平日　：　～　： 土曜日　：　～　：
	通勤方法	☐ 自家用車 ☐ 自転車 ☐ 電車 ☐ その他 ※所要時間　（片道）約　時間　分	☐ 自家用車 ☐ 自転車 ☐ 電車 ☐ その他 ※所要時間　（片道）約　時間　分
病気の場合	病名・病状等		
	療養場所	☐ 自宅 ☐ 入院	☐ 自宅 ☐ 入院
	病院名		
	通院状況	月・週　回	月・週　回
出産	出産予定日	通院医院名	
父親 ／ 母親 不在		☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 失踪 ☐ 別居 ☐ その他（　） ※事由発生日　年　月　日	

【お子さまの状況】

健康状態	☐ 良 ☐ 否（　）
心身状態	☐ 良 ☐ 否（　）
性格の特徴	
得意なこと	
好きなこと／苦手なこと	

※お子さまについて、保育所・幼稚園・学校生活・対人関係等、日常生活で気になることがあれば、以下の項目へご記載ください（**持病・食物アレルギー等がある場合は、必ずご記載ください**）。

・児童について	
・児童の対人関係について	
・持病・食物アレルギーについて	

【ご家族および同居の方】※利用申込みの児童を含む

氏名	フリガナ	続柄	生年月日	職業等	備考

※祖父母の同居有無（別居されている場合はご住所もご記載ください。）

父方祖父：☐ 同居 ☐ 別居（　）	父方祖母：☐ 同居 ☐ 別居（　）
母方祖父：☐ 同居 ☐ 別居（　）	母方祖母：☐ 同居 ☐ 別居（　）

※上記の個人情報は本スクール「プライバシーポリシー」、コビーアフタースクール規則に基づき適切に管理し、取り扱います。