

【記入例】

児童調査票

栗原

放課後児童クラブ

ふりがな	くりはら はなみ	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 <input type="radio"/>	〇〇 年	〇〇 月	〇〇 日生
児童名	栗原 花美		栗原 小学校	〇 年	〇 組	(R8.4.1現在)
血液型			〇 型	平熱	〇〇.〇 度	
ふりがな	くりはら いちろう	住所	〒 987-2252			
保護者名	栗原 一郎		栗原市築館薬師〇丁目〇-〇			
TEL	090-0000-0000		0228-00-0000			

緊急連絡先 (※必ず連絡がつくようお願いいたします。連絡先に変更があったときは、速やかにお知らせください。)

氏名・ふりがな	続柄	緊急連絡先		優先順位	備考
くりはら はなこ	母	携帯	090-0000-0000	1	
栗原 花子		勤務先名	〇〇△△銀行××支店	2	
		勤務先電話番号	0229-22-0000		
くりはら いちろう	父	携帯	080-0000-0000	3	
栗原 一郎		勤務先名	栗原市役所〇〇課	5	
		勤務先電話番号	0228-32-0000		
つきだて はな	母方祖母	携帯	090-0000-0000	4	
築館 はな		勤務先名	〇〇〇共同組合□□課	6	
		勤務先電話番号	0228-42-0000		

健康状態等について

アレルギー症状の有無	無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> (食物)・ハウスダスト・花粉・その他 )			医師の診断 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
	食物アレルギー該当食物：小麦 <input checked="" type="radio"/> 卵 <input type="radio"/> 乳・海老・カニ・そば・落花生・(その他： )				
かかりやすい病気など	腹痛	既往症	喘息、てんかん	薬の服用	目薬(朝に点眼)
かかりつけの病院	病院名 ( 〇〇病院 )		電話番号 ( 0228-22-0000 )		
	病院名 ( △△クリニック )		電話番号 ( 0228-32-0000 )		
	病院名 ( )		電話番号 ( )		

配慮事項等 ※家庭と児童クラブとの連携が重要になりますので、ご記入をお願いいたします。

(健康状況等、支援員に配慮して欲しいこと、知らせておきたいことがありましたらご記入ください。)

卵アレルギーを持っています。原材料に入っていない物でも、共通の設備で卵を使用している場合は、食べさせないでください。

習い事 (※「児童クラブの利用」の欄には、児童クラブ利用の有無や登所時刻、退所時刻等をご記入ください。一時退出する場合は、戻られる時刻のご記入もお願いいたします。)

習い事名(教室名) ※金管等含む	そろばん (〇〇教室)	頻度 (曜日)	週 1 回 ( 木 曜 )	児童クラブ 利用	15:00に退出します。 戻りません。
習い事名(教室名) ※金管等含む	習字 (〇〇教室)	頻度 (曜日)	週 1 回 (第1・3月曜)	児童クラブ 利用	15:00に退出し 17:30に戻ります。
習い事名(教室名) ※金管等含む	金管バンド練習 (小学校)	頻度 (曜日)	週 3 回 (火・水・金曜)	児童クラブ 利用	金管終了後 17:00頃登所します

(裏)

児童名： 栗原 花美

おたより等の写真掲載について

おたより等の写真掲載についての可否を○で囲んでください。 (  可 ) ・ 否 )

送迎される方について

送迎される方を○で囲み、氏名のご記入をお願いいたします。

(※○以外の方には原則お渡しできませんので、変更時保護者の方から児童クラブへ連絡をお願いいたします。)

父 ・  母 ・  父方祖父 (氏名 栗原 五平 ) ・  父方祖母 (氏名 栗原 みつ )  
 母方祖父 (氏名 築館 伸吾) ・  母方祖母 (氏名 築館 はな) ・  その他 (叔母 古川智恵子)  
 その他 (従姉妹 大崎裕子) ・ その他 ( ) ・ その他 ( )

家庭状況について (※本人以外の家族全員をご記入ください。欄が足りない場合は、コピーし添付してください。)

ふりがな 氏名	続柄	生年月日	勤務先or通学先と学年	所在市町村
くりはら いちろう 栗原 一郎	父	<input checked="" type="radio"/> S・ <input checked="" type="radio"/> H・ <input checked="" type="radio"/> R 60年 6月23日	栗原市役所〇〇課	栗原市
くりはら はなこ 栗原 花子	母	S・ <input checked="" type="radio"/> H・ <input checked="" type="radio"/> R 2年11月18日	〇〇△△銀行××支店	大崎市
くりはら りょうこ 栗原 良子	姉	S・ <input checked="" type="radio"/> H・ <input checked="" type="radio"/> R 18年 7月 3日	築桜高校 3年	一関市
くりはら ごへい 栗原 五平	祖父	<input checked="" type="radio"/> S・ <input checked="" type="radio"/> H・ <input checked="" type="radio"/> R 30年 5月 2日	(株)□□工業	登米市
くりはら みつ 栗原 みつ	祖母	<input checked="" type="radio"/> S・ <input checked="" type="radio"/> H・ <input checked="" type="radio"/> R 33年 2月3日	(有)◇◇商店	栗原市
くりはら けいこ 栗原 恵子	曾祖母	<input checked="" type="radio"/> S・ <input checked="" type="radio"/> H・ <input checked="" type="radio"/> R 3年10月28日	無職	
		S・H・R 年 月 日		
		S・H・R 年 月 日		

自宅から児童クラブまでの順路 (略図) の記載をお願いいたします。

※「手書き」または「パソコンから印刷したものを貼付」してください。