

児童調査票(常時お預かり児童)

令和 年 月 日記入

提出先：(一社)さくら岡児童クラブ

児 童 名	フリガナ	性別	生年月日
			年 月 日生
住 所	〒 自宅 ()		
保 護 者 氏 名	フリガナ	職場名・連絡先	
	携帯電話 続柄 ()	電話	
保 護 者 氏 名	フリガナ	職場名・連絡先	
	携帯電話 続柄 ()	電話	
緊 急 連 絡 先	※一つは必ず繋がる所をお願いします。 ①氏名 続柄 () 電話 ②氏名 続柄 () 電話		
食 事	アレルギー (ある ・ ない) 食物などの種類 () ※食物アレルギーのある場合は必ず診断書も添付して下さい。		
体 質	喘息(ぜんそく) (ある ・ ない)	身体不具合・手、足等 (ある・ない)	
	嘔吐癖(おうとくせ) (ある ・ ない) 状況など	本人排泄処理 (できる・できない)	
	ひきつけしたことがある (ある ・ ない) 状況など	言語支障多少に関らず (ある・ない)	
	アトピー性皮膚炎 (ある ・ ない)	突発的に短気を起こす (ある・ない)	
	腕がはずれた事 (ある ・ ない) 部位・状況など	※上記は、児童の保護者から問合せが多い為	
習 い 事	*習い事の名称・曜日・時間帯を詳しく書いてください。(学童クラブの勉強・食事等時間調節のため)		
そ の 他	*児童本人の血液型【RH + ・ - 型】:緊急の際、即対応するために必要です。 ∴ (+・-のいずれかに○で囲んで下さい)。・保護者氏名 印 *さくら岡の健全な運営の為に児童をいつ頃までお預けするお考えか下記の何れかに必ず記入願います。 ①1年生迄□ ②2年生迄□ ③3年生迄□ ④4年生～6年生□(例:☑にマーク)		