

クラブ	小学校(学園) 児童クラブ		児 童 調 査 書					
本 人	フリガナ				男 女	★最終の保育歴★		
	氏 名					★種別 (〇をしてください) 保育園・幼稚園 認定こども園	★名称 () 園	
	生 年 月 日		令和・平成 年 月 日生		通算保育歴 年			
	住 所				★緊急時連絡先★ ※保育時間で連絡ができる優先順に記入			
保 護 者	フリガナ				続柄	①名称		
	氏 名					☎		
	生 年 月 日		平成・昭和 年 月 日生		☎	②名称		
	携帯電話番号				☎	③名称		
	勤務先	名 称			☎	④名称		
		住 所			☎	⑤名称		
		電話番号			☎			
	フリガナ				続柄	⑤名称		
	氏 名					☎		
	生 年 月 日		平成・昭和 年 月 日生		★メールアドレス★ 一斉送信に登録するアドレスに✓をしてください。			
	携帯電話番号				PC	① ☐		
						② ☐		
	勤務先	名 称			携帯	① ☐		
		住 所				② ☐		
電話番号				③ ☐				
そ の 他 同 居 人	氏名		続柄	年齢	勤務先・学校		備考	
★登下校★					★習いごと(クラブを利用する曜日のみ)★			
通学所要時間					種類	曜日	時間帯	
通学時に気になること 等							～	
							～	
							～	

児童名【 】						
★血液型★ いずれか☑をしてください。	☐ 不明	☐ A	☐ B	☐ O	☐ AB	Rh式 □ + ・ □ -
かかりつけ病院名 (あればご記入ください)						
★児童の状況について、①～⑫の質問にお答えください。(該当すると思われる回答を選択してください。)						
① 食事(自分一人で)	☐ できる	☐ できない 時がある	☐ できない	①～③で「できない(時がある)」と回答された場合、その内容を具体的に記入してください。		
② トイレ(自分一人で)	☐ できる	☐ できない 時がある	☐ できない			
③ 着脱衣(自分一人で)	☐ できる	☐ できない 時がある	☐ できない			
④ 日常会話のやりとり (簡単な指示の理解含む)	☐ できる	☐ できない 時がある	☐ できない	④～⑤で「できない(時がある)」と回答された場合、その内容を具体的に記入してください。		
⑤ 集団生活、集団行動	☐ できる	☐ できない 時がある	☐ できない			
⑥ ぜんそく	☐ ない	・	☐ ある	⑥～⑧で「ある」と回答された場合、以下について記入ください。 ・直近の発症年月【 年 月 日】		
⑦ てんかん	☐ ない	・	☐ ある			
⑧ 熱性けいれん	☐ ない	・	☐ ある	・対処方法【 】		
⑨ その他慢性疾患	☐ ない	・	☐ ある	⑨～⑩で「ある」と回答された場合、詳細をご記入ください。		
⑩ 運動制限	☐ ない	・	☐ ある			
⑪ 身体・知的・発達の状況等について、診断や指摘を受けたことがありますか。 (受診中・受診予定含む)	☐ いいえ	・	☐ はい	⑪で「はい」と回答された場合、診断名等をご記入ください。 診断名等		
⑫ 食物アレルギー	☐ ない	・	☐ ある	⑫で「ある」と回答された場合、アレルギーの詳細をご記入ください。		
※食物アレルギーが「ある」と回答された方						
エピペン®等注射器を処方されていますか。	☐ いいえ	・	☐ はい			
飲み薬等を処方されていますか	☐ いいえ	・	☐ はい			
※上記の補足または、その他、健康面や行動面、生活面等において、特別配慮が必要なことがあれば、ご記入ください。						
自宅から小学校までの、通学経路をご記入ください。						

★クラブでは原則、医療行為はできません。緊急時は保護者の方への連絡及び救急搬送措置となります。