

年度

学童保育所 児童名簿

児童名 (ふりがな)		男 ・ 女	生年月日 (血液型)		
			平成	年	月
現在		小学校		年生	
現住所		〒			
		自宅電話番号：() -			
保護者名	父		生年月日	勤務先名：	
	氏名			電話 (勤務先)：	
	母		生年月日	退社時刻： : 頃	
	氏名			勤務先名：	
				電話 (勤務先)：	
				退社時刻： : 頃	
(本人・保護者を除く) 同居の家族	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名	
緊急連絡先	氏名	連絡先 (会社名など)		電話番号	
	①				
	②				
	③				
自宅から学童までの地図		お迎え時間 (習い事等で、時間が早い場合に) 記入ください)	月		
			火		
			水		
			木		
			金		
			土		

※緊急連絡先へは①から順に連絡させていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法案に従い緊急連絡・保育運営等の目的以外に使用いたしません。

※安心して安全に過ごせるように、参考にさせていただきます。

児童の健康状況について（該当する箇所に○印又は記入をしてください。）

●健康状態について

- 1 健康状態 [健康 / 普通 / 弱い] 平熱： 度 分
- 2 慢性疾患がある [いいえ・はい] (病名)
- 3 ぜんそくがある [いいえ・はい] (薬名) 服薬 朝・昼・晩
- 4 心臓疾患がある [いいえ・はい] (病名)
- 5 熱性けいれんを起こしたことがある [いいえ・はい] (歳ころ 回)
- 6 検診の時に相談されたことや指導された内容 [いいえ・はい]
()
- 7 アトピー性皮膚炎がある [いいえ・はい] (薬名)
服薬 (朝・昼・晩) 塗布 (朝・昼・晩)
- 8 アレルギーがある [いいえ・はい] ※症状などあれば具体的に記入ください。
- ①食べ物 (卵 / 牛乳 / そば / 大豆 / 小麦 / その他 ())
- ②ハウスダスト () ③花粉 () ④金属 ()
- ⑤その他 ()

●発達について

- 1 言葉が遅れているように思われる [いいえ・はい]
- 2 目がよく見えていないように思われる [いいえ・はい]
- 3 耳がよく聞こえていないように思われる [いいえ・はい]
- 4 身体の動きに制限があるように思われる [いいえ・はい]
- 5 他の児童と交流を図りにくいように思われる [いいえ・はい]
- 6 落ち着きがなかったり、日によって気分が変わるように思う [いいえ・はい]
- 7 医療機関に通院または相談している (していた) [いいえ・はい]

医療機関名： 傷病名：

通院または通所頻度 (週・月) 回

- 8 障害者手帳や療育手帳が交付されている [いいえ・はい]

障害名： 障害等級： 級・度

●生活状況（好きなこと、得意なこと、嫌いなこと、苦手なこと、長所や短所）健診・検査結果や発達の状況（身体、知的・言葉など）について気になる点や配慮・支援の方法、その他どんなことでも知らせておきたいことなどがありましたら具体的に記入ください。
