

様式第9号（第13条関係）

児 童 台 帳 [ ] 児童クラブ

(フリガナ)				性別		男・女	
児童氏名				性別		男・女	
学校名		小学校		学年		年	
生年月日		年 月 日		血液型		型	
保護者氏名							
住所		〒 〇〇〇 牛久市		自宅電話番号		—	
健康状態		かかりつけ医名称 / 電話番号				平 熱 度	
かかりつけ医がいる 場合にはそれも記入							
緊急時連絡先 (勤務先の場合は、 所属部署名及び内線 番号も記入)	1		続柄	電話番号			
	2		続柄	電話番号			
	3		続柄	電話番号			
	4		続柄	電話番号			
入級期間	年 月 日		～		年 月 日		
迎え時間	午後		時		分頃		
迎えに来る人	①			②			
家族構成	氏名	年齢	続柄	勤務先	帰宅時間		
年月日	事 項						

災害時連絡先	1		続柄	電話番号
	2		続柄	電話番号
	3		続柄	電話番号
	4		続柄	電話番号

※災害時連絡先には、災害の際に迎えに来られる方を可能な限り記入してください。記入のない方に引き渡すことはできません。(記入例) 祖父、祖母、近所の保護者等

お子様の健康状態についてお聞きします。  
 ※支援員がお子様を支援していくための大事な資料となります。正直に書いてください。

(1) 現在、お子様の健康状態で気になるところがありましたら、教えてください。

(2) お子様の既往歴など、特に伝えたいこと等がありましたら、教えてください。

(3) お子様は食物アレルギーがありますか？

ある      ない      (どちらかに○を)

「ある」と答えたお子さんの原因食物

※食物アレルギーのあるお子さんには、原則として、おやつを提供を遠慮させていただき、ご持参いただきます。後日、支援員から連絡の上ご相談させていただきます。  
 また、おやつご持参の場合は、おやつ代の免除申請書の提出をしていただきますので、よろしくお願いたします。(学校の長期休暇中は、おやつを提供はありません。)

(4) 新1年生にうかがいます。通っていた保育園、幼稚園はどこですか？