

年間入所児童票

平成 年 月 日現在

放課後児童 クラブ名				小学校		学年
ふりがな		性別	男・女	生年月日	平成	年 月 日
児童名						
自宅住所 電話番号	久喜市			( )	就学前に通っていた園	
保護者名	(続柄 )			(続柄 )		
勤務先名 電話番号	..... ( )			..... ( )		
学童利用曜日調査（主に利用する曜日を全て☑で記入してください）				習い事： 有 ・ 無		
☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土				習い事名：		
保育利用時間	平日		放課後	～	時	分
	土曜日		時	分	～	時 分
	学校の休業日		時	分	～	時 分
主な送迎者	☐父 ☐母 ☐祖父 ☐祖母 ☐その他（続柄： 氏名： )					
緊急連絡先	氏名	続柄 ( )		電話番号 ( )		
	氏名	続柄 ( )		電話番号 ( )		
	氏名	続柄 ( )		電話番号 ( )		
保護者以外 のお迎え	住所		電話番号 ( )			
	氏名（機関名）		児童との関係 ( )			
健康状態  平熱  ( °C)	アレルギーはありますか 有 ・ 無 疾患名：☐食物アレルギー ☐アトピー性皮膚炎 ☐アレルギー性鼻炎 ☐その他 ( ) アレルギーを起こす物質（食べ物・食物など）					
	今までに大きな病気をしたことがありますか 有 ・ 無 病 名：					
	身体面で注意してほしいことはありますか 有 ・ 無 注意点 ( )					
主治医	かかりつけの医療機関がある場合 医院名： 電話番号 ( )					
児童の性格・その他 ..... ..... ..... .....				特記事項（支援員に伝えておきたいこと） ..... ..... .....		
身体障害者手 帳の有無	☐なし ☐あり ☐申請中		療育手帳（緑の 手帳）の有無		☐なし ☐あり ☐申請中	