

入所予定日現在の状況を記入してください。

放課後児童クラブ児童票

入所予定日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日現在

放課後児童クラブ名	〇〇〇〇学童クラブ			〇〇〇 小学校 △ 学年	
ふりがな	くき すみれ	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
児童名	久喜 すみれ				
自宅住所	久喜市下早見85-3			就学前に通っていた園	
電話番号	0480-〇〇-〇〇〇〇			〇〇保育園	
保護者名	久喜 太郎 (続柄 父)		久喜 花子 (続柄 母)		
勤務先	〇〇〇株式会社		〇〇〇スーパー		
電話番号	0480-〇〇-〇〇〇〇		0480-〇〇-〇〇〇〇		
利用曜日 (主に利用する曜日を全て <input checked="" type="checkbox"/> で記入してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土			習い事:	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
保育利用時間	平日 放課後 ~ 16時30分 土曜日 時 分 ~ 時 分 学校の休業日 7時30分 ~ 16時30分				
主な送迎者	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 (続柄: 氏名: )				
緊急連絡先 (優先順)	氏名	久喜 太郎	続柄 (父)	電話番号	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
	氏名	久喜 花子	続柄 (母)	電話番号	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
	氏名	久喜 京子	続柄 (祖母)	電話番号	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
保護者以外のお迎え	住所	電話番号 ( )			児童との関係 ( )
健康状態	アレルギーはありますか 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 疾患名: <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> アレルギー性鼻炎 <input type="checkbox"/> その他 (アレルギーを起こす物質 (				
	今までに大きな病気をしたことがありますか 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 病名:				
	身体面で注意してほしいことはありますか 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 注意点 (				
主治医	かかりつけの医療機関がありますか <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 医院名: 〇〇〇小児病院			電話番号 0480-〇〇-〇〇〇	
児童の性格・その他	(例) かつとなりやすいところがありますが、丁寧に説明すれば理解できます。時間がかかるかもしれませんが、言い分を聞いて対処をお願いします。				
	特記事項 (支援員に伝えておきたいこと) (例) 些細な段差でも転びやすい傾向があり、遊びに夢中になると段差等に気づかず怪我をすることがあります。ふざけたりした時は適切に注意するなどし、怪我をしないよう配慮をお願いします。				
身体障害者手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 申請中		療育手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 申請中	

お子さんの様子をできるだけ具体的に詳しく記載してください。お子さんに合わせた関わりや保育を行うことにつながります。