

学童保育保管用

児童生活状況調査書

(※記入しないでください)

学童保育名	クラブ	※ 入会年月日	令和 年 月 日
ふりがな 児童氏名		学 年	年生
		性 別	男・女
	生 年 月 日	H・R 年 月 日	

今までにかかった主な病気及び予防接種有無

麻疹(はしか)	かかった • かかっていない	予防接種	有 • 無
水痘(みずぼうそう)	かかった • かかっていない	予防接種	有 • 無
おたふくかぜ	かかった • かかっていない	予防接種	有 • 無
風疹(三日はしか)	かかった • かかっていない	予防接種	有 • 無
りんご病	かかった • かかっていない	予防接種	有 • 無
大病をしたことがありますか	無・有 ()		
持病をもっていますか	無・有 ()		
アレルギーはありますか	無・有 ()		
かかりつけの病院			
平熱	°C	常用服用薬 無・有 (薬名称))

お子様の特徴

・ 令和 年 月 の登録（見込）状況 年間 一時的 未登録

(裏面もご記入ください)

・県内在住祖父母の状況

申込児童の祖父母の氏名			生年月日	住所・連絡先	職業等
父 方	祖父			TEL	
	祖母				
母 方	祖父			TEL	
	祖母				

習い事	曜日	時 間	習い事	曜日	時 間
		: ~			: ~
		: ~			: ~

児童の主な迎え	父・母・その他()	お迎え時間	時
---------	------------	-------	---

自宅から学童保育までの略図 (地図 (A4 サイズ) のコピーでも可)

※ご記入いただいた個人情報につきましては、これ以外の目的には使用いたしません。