

令和 年度 放課後児童クラブ 児童票

入所児童名 (ふりがな)		住 所			
生年月日	平成 年 月 日	電話番号 (自宅)			
学 年	年 (新年度の学年を記入)	性 別	男 ・ 女		
血液型	型 (不明)	平 熱	度		
保険証	名称	記号	番号		
かかりつけの病院		病院名 :	連絡先 :		
		病院名 :	連絡先 :		
家族構成 (入所児童以外)	氏 名	続柄	生年月日	職業 (学校名)	
父母の勤務状況	父親	勤務先			
		所在地			
		電話番号	勤務時間	時 分 ~	時 分
	母親	勤務先			
		所在地			
		電話番号	勤務時間	時 分 ~	時 分
児童の迎え	父 ・ 母 ・ その他 () : 時 分頃				
↓優先順位		緊急時の連絡先			
保護者携帯	(父親・母親)				
保護者携帯	(父親・母親)				
その他	【名前】 (勤務先・祖父母宅・その他)				
その他	【名前】 (勤務先・祖父母宅・その他)				
連絡網	携帯電話のメールアドレスを記入ください。				

塾・習い事他	種 類	曜 日	時 間	送迎の有無
			時 分から	有 ()・無
			時 分から	有 ()・無
			時 分から	有 ()・無
			時 分から	有 ()・無
			時 分から	有 ()・無
児童の健康状態等	<p>定期的な医療機関等への受診 (有 ・ 無)</p> <p>※有の場合 (診断名等:)</p> <p>服薬をしている場合には、薬の種類と回数を記入ください</p> <p>種類 () 回数 (1日 回)</p> <p>障害等の有無 (有 ・ 無) (障害名:)</p> <p>※有の場合 身体障害者手帳 (級)</p> <p>特別児童扶養手当 (級)</p> <p>療育手帳 (判定)</p> <p>その他 ()</p> <p>※身体障害者手帳、特別児童扶養手当証書、療育手帳を所持している場合は、いずれかの写しを1部提出してください。</p>			
<p>その他、クラブで集団生活していくにあたり、支援員に知らせておきたい事項がありましたら、詳細に記入してください。</p> <p>例) 既往症・かかりやすい病気・身体などの障害 (状態)・アレルギー (食物含む)・児童の性格やコミュニケーション能力等</p> <p>【知らせておきたい事項…あり・なし】 ←どちらかに○を付けてください。</p> <p>【ありの場合…詳細を下記に記入】</p>				
<p>【クラブから自宅までの略図】 ※帰宅方法を記載してください。</p>				