

【児童に関する質問票】

保護者氏名

児童氏名		学年	新	年	血液型	型
持病をもっていますか(アレルギー等)		無 ・ 有()				
かかりつけの病院				平熱		度
常備薬	無 ・ 有()					
※薬が変わる場合や短期服用するものがある場合は、都度ご連絡ください。						
◆体調に関する事で知らせておきたい内容などあればご記入ください。 (例1:熱がこもりやすい子なので、衣服の着脱などこまめに声かけしてほしい。 例2:疲れやすいので、長時間預かりの時は休憩を入れるよう声掛けをしてほしい。など)						
◆特別な配慮が必要な場合は、その内容をご記入ください。 (例1:急に外に飛び出してしまうことがある。 例2:理解するのに時間がかかることがある。かみ碎いて何度か説明してもらいたい。など)						
◆土曜日利用の希望はありますか。 ☐あり ☐なし ◆ありに☒したご家庭は、利用内容を教えてください。 (例1:第1,3土曜の午前中のみ利用希望。 例2:5月~11月の間の毎週土曜利用希望。)						
◆保護者以外の方が送迎をする場合がありますか。 ☐あり ☐なし ◆ありに☐したご家庭は、その送迎者の氏名、利用児童と送迎者の関係を教えてください。 (例:「長野福丸(母方の祖父)、南牧みな江(父方の叔母)」)						
※上記に名前がない方が送迎する場合、保護者より事前連絡がなければ引き渡しできません。 ※親族以外の方がお迎えに来る際は、上記に記入いただいても事前連絡をお願いします。						
◆その他、要望などあればご記入ください。						

※ご記入いただいた個人情報は、児童クラブ運営の目的以外には利用しません。※