

# 児童調査票

西暦 年 月 日記入

利用プラン(チェック)		<input type="checkbox"/> 通年( <input type="checkbox"/> 夏あり・ <input type="checkbox"/> 夏なし) <input type="checkbox"/> 夏休みのみ <input type="checkbox"/> 春夏冬休みのみ <input type="checkbox"/> 土あり				
利用児童	ふりがな				新学年	保育園・幼稚園名
	氏名				年	※新規利用者のみ記入
	生年月日	西暦	年	月		
	住所					
保護者	氏名	ふりがな		ふりがな		
	年齢	歳	続柄	歳	続柄	
	携帯番号					
	勤務先名称					
	勤務先住所					
	勤務先電話番号					
	勤務終了時間	まで			まで	
家族構成	氏名(利用児童、保護者以外を記入)	年齢	続柄	勤務先 又は 学校名		
送迎者	氏名(頻度が多い順)	続柄	電話番号	住所		
	①					
	②					
	③					
	④					
緊急連絡先	氏名(必ずつながる連絡先の順)	続柄	電話番号	会社名(部署名も) 又は 住所		
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
送迎	お迎えの時間 : _____ 時頃		☆送迎の時間やお休みの日が定期的に決まっていたら、その曜日、時間をご記入ください。			
<学校～自宅までの地図>○通学路を赤色で記載して下さい。 ※目印になるものを記入してください。 信号機名、お店の名前、道名など ↑北						
						※裏面もあります。

～児童について～

※安全に保育をするにあたり、大変重要な項目となっております。全ての項目に記入をお願い致します。

～健康状態について～

●児童の平熱 ℃  
 ●児童の健康状態でお伝えしたい事の有無 有 無

～アレルギー疾患について～

●アレルギーの有無(例:食物、喘息、鼻炎、薬品、ハウスダスト、運動誘発性など) 有 無  
 ●エピペンの有無 有 無  
 ●薬の服用の有無 有 無  
 ●アナフィラキシーの既往の有無 有 無  
 ●児童のアレルギーでお伝えしたい事の有無 有 無

※別途アレルギー調査表をお渡しし、御記入して頂く場合がございます。

～児童の状況について～

●配慮が必要な点の有無 有 無  
 ●通級、支援学級への有無 有 無  
 ●障がいの有無 有 無  
 ●診断の有無 有 無  
 ●薬の服用の有無 有 無  
 ●手帳の有無(療育、身体障害者、精神障害者保健福祉など) 有 無  
 ●児童の状況についてお伝えしたい事の有無 有 無

～その他～

●クラブ便りや外部への個人写真や個人名の掲載について 掲載を許可する 掲載を許可しない  
 ●その他、何かお伝えしたい事の有無 有 無

※上記の内容について支援員より、お話をお聞きする場合がございます。御了承下さい。

～八百津町放課後児童クラブ注意事項～

「放課後児童クラブの利用にあたって」を了承した上で放課後児童クラブ(以下クラブとする)を利用してください。  
 (八百津町教育委員会より配布)

クラブ内の備品や学校備品を破損してしまった場合は自己責任として弁償していただきます。

クラブを欠席する際には必ず主任支援員までご連絡ください。

クラブでの勉強は基本として自主勉強になります。

お子さまの健康状態や日ごろの様子を支援員にお伝え下さい。

クラブ終了時間は18時00分です。時間を守れない場合は利用できません。

クラブにも集団行動をするうえでルールがあります。集団行動を乱す勝手な行動が続くと、支援員がかかりきりになってしまい、他の児童を安全に見守ることができなくなってしまいます。ルールが守れない、約束が守れないなど集団行動に適さないとクラブが判断し、教育委員会が認めた場合はクラブの利用を中止していただきます。

※必ず上記の内容を読んで頂いた上で、下記の欄に署名をお願い致します。

～八百津放課後児童クラブ注意事項～の内容を了承した上で八百津町放課後児童クラブを利用致します。

記入日 年 月 日 保護者名