児 童 票

（ふりがな）
児童氏名 ：

●お子さんの放課後の状況 ： 自宅に誰もいない・いる〔 74歳以下（R9.4.1時点）の家族 いる ・ いない 〕

●家族の状況について下記に詳しく記入してください。（必ず祖父母の状況も記入ください。また、同居しているその他の親族については「その他」欄に記載をお願いします。）

該当箇所を○で囲んでください	保護者氏名	年齢	同居・別居等の別	住所（別居の場合記入）	勤務状況	仕事からの帰宅時間	勤務の曜日
	父		同居・別居・死亡・離別等	番地	勤務地	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	母		同居・別居・死亡・離別等	番地	勤務地	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	兄弟姉妹		同居・別居	＿＿＿ 歳、 ＿＿＿ 歳、 ＿＿＿ 歳			
	父方 祖父		同居・別居・死亡・離別等	番地	在宅・仕事（勤務地 ）	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	父方 祖母		同居・別居・死亡・離別等	番地	在宅・仕事（勤務地 ）	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	母方 祖父		同居・別居・死亡・離別等	番地	在宅・仕事（勤務地 ）	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	母方 祖母		同居・別居・死亡・離別等	番地	在宅・仕事（勤務地 ）	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	その他（ ）		同居・別居・死亡・離別等	番地	在宅・仕事（勤務地 ）	：	月・火・水・木・金・土・日・祝
	その他（ ）		同居・別居・死亡・離別等	番地	在宅・仕事（勤務地 ）	：	月・火・水・木・金・土・日・祝

お迎えの方の氏名・児童との続柄 **※安全確保のため記入された方以外には引き渡せません。変更の際は、事前に必ずご連絡ください。**	氏名	続柄	電話番号

入所希望時期	令和 年 月 から

通常時（放課後）利用 □あり □なし □振休・早帰り時のみ

通常時（放課後～18:30）主に週に何回利用しますか	基本 月・火・水・木・金・土 ＿＿＿ 回／	**※ご家族のお仕事等が終わり次第迎えに来てください。**
主なお迎えの時間	基本 ：	

長期休業時利用 □あり（ □夏休み □冬休み □春休み ） □なし

長期休業（8:00～18:30）主に週に何回利用しますか	基本 月・火・水・木・金・土 ＿＿＿ 回／	**※ご家族のお仕事等が終わり次第迎えに来てください。**
利用の場合の主な利用時間	基本 ： ～ ：	

児童の健康状態（既往症、アレルギー、服薬、生活習慣など）

健康状態	健康 ・ 病気療養中（病名・症状
	発達のこと等で相談を受けたことが なし ・ あり （ ）
障害者手帳等	身体障害者手帳 なし ・ あり（障害名： 等級： ） 療育手帳 なし ・ あり（障害名： 等級： ）
既往歴・アレルギー等	なし ・ あり （具体的症状： 対応： ） □ 医師から、アドレナリン自己注射薬「エピペン®」を処方されている。

・平熱【 ℃】
・児童館だよりやホームページへの写真（行事の様子）掲載に同意【 します ・ しません 】

かかりつけ医（任意記入） 内科 歯科

その他（当クラブの利用に関してご要望等あればお書きください。）

※記入された内容は、個人情報保護法に基づき適切に管理します。