

名寄市児童クラブ児童調査票

【本調査票は、学童保育の運営上に使用するもので、公開はいたしません】

利用児童名（ふりがな）	性別	血液型	学 校 ・ 学 年	保 育 歴
()			小学校 年	保育所
				幼稚園
ア レ ル ギ ー に つ い て				
アレルギーの原因（食品・動物など）、アレルギーの症状（くしゃみ・充血・発疹など）及び必要な対策をくわしくご記入ください				
持 病 に つ い て				
病名（ぜん息・てんかんなど）及び対処法などについて、くわしくご記入ください				
既 往 症 に つ い て				
過去に大きな病気・ケガをされた場合、必要な対応または現在の通院状況があればご記入ください				
特 別 支 援 学 級 の 利 用	有 ・ 無	利用のある場合で、手帳や診断書などをお持ちの場合は、コピーを添付してください。		
す く ら む に つ い て	すくらむをお持ちの場合は、コピーを添付してください。			
その他、配慮が必要なこと				
思いをうまく伝えられない、大声を出す、癇癪を起こすなど、どのようなことでもかまいません				

