**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 |