

クラブ名：

年 月 日作成

児童調査書

1. 児童名

	氏名	続柄	生年月日	性別
入室児童	ふりがな	本人	年 月 日	男・女
住所				
電話				

2. 緊急連絡先

優先順位	氏名	続柄	勤務先名称等	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				

3. 保護者または保護者以外でお迎えが可能な方（原則：未成年者を除く）

優先順位	氏名	続柄	勤務終了時間	学童到着時間	電話番号
			:	:	
			:	:	
			:	:	

※緊急時や電車が不通になった時など、19時までにお迎えができない場合は代わりにお迎えを依頼することがあります。

4. 習い事等

習い事	曜日	時間

裏面に続く⇒

5. 児童の健康状況

平 熱	度 分	血液型	型
かかりやすい病気	下痢 ・ かぜ ・ 喘息 ・ じんましん ・ 頭痛		
	その他 ()		
上記の病気のとくに自宅でしている応急処置			
アレルギー	無 ・ 有 ()		
医師の処方による常用薬	無 ・ 有 ()		
使用できない薬	無 ・ 有 ()		
かかりつけ医療機関	名称	連絡先	
	()		

6. 保育上で気を付けてほしいこと

本人の性格	好きな遊び

この調査書は、入室児童の在籍中における健康管理や保育指導の参考にするもので、その他の目的で使用することはありません。