

# 児 童 票

記入例

クラブ名	戸沢村放課後児童クラブ	学校名	戸沢学園				
ふりがな	とざわ がくどう	生年月日	平成 元年 1月 23日				
児童氏名	戸沢 学童		令和				
自宅住所	戸沢村大字名高1593-86						
電話番号	(自宅) 0233(00)1234 (携帯) 090-1234-0000 (続柄: 父)						
保護者	父	ふりがな 氏名	とざわ いちろう 戸沢 一郎	勤務先	(株)とざわ工場 ☎ 0233(00)1111		
	母	ふりがな 氏名	とざわ いちこ 戸沢 一子	勤務先	戸沢村中央公民館 ☎ 0233(00)2222		
	緊急 連絡先	1	ふりがな 氏名	とざわ いちこ 戸沢 一子	続柄	母	☎ 090-0000-1111
		2	ふりがな 氏名	とざわ いちろう 戸沢 一郎	続柄	父	☎ 090-1234-0000
	3	ふりがな 氏名	とざわ はなこ 戸沢 花子	続柄	祖母	☎ 0233-00-0001	
主な送迎者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input checked="" type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他(続柄: ) ※□に✓をしてください						
父母以外のお迎え	ふりがな 氏名	とざわ はなこ 戸沢 花子	続柄	祖母	☎ 090-1111-0000		
健康状態	平熱 36.5℃ ※□に✓をしてください						
	アレルギーはありますか <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	疾患名: <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー性鼻炎						
	<input type="checkbox"/> その他(						
	アレルギーを起こす物質: ハウスダスト、花粉						
	発症時の対応について: 目のかゆみがある場合は目薬						
	身体面で注意してほしいことはありますか <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
	注意点:						
	現在通院している持病はありますか <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
	診断名:						
かかりつけの医療機関がありますか <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 医療機関名: とざわ小児医院							
常時飲んでいる薬はありますか <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、クラブへの持参 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無							
薬の種類や服用回数等: ○○○○ 1日3回 食後							
振替休日や長期休暇期間の1日利用時に、服薬の必要はありますか <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
薬の種類や服用回数、時間等: ○○○○ 1日3回 食後							

児童の性格など

(例)  
人見知りであるため、慣れるまで時間がかかる。  
おこりっぽいところがある。  
自分の気持ちをうまく言葉で説明ができずに感情的になることがある。  
時間がかかるかもしれないが、丁寧に説明すれば理解ができる。  
好きなことに集中してしまうと周りが見えなくなる。

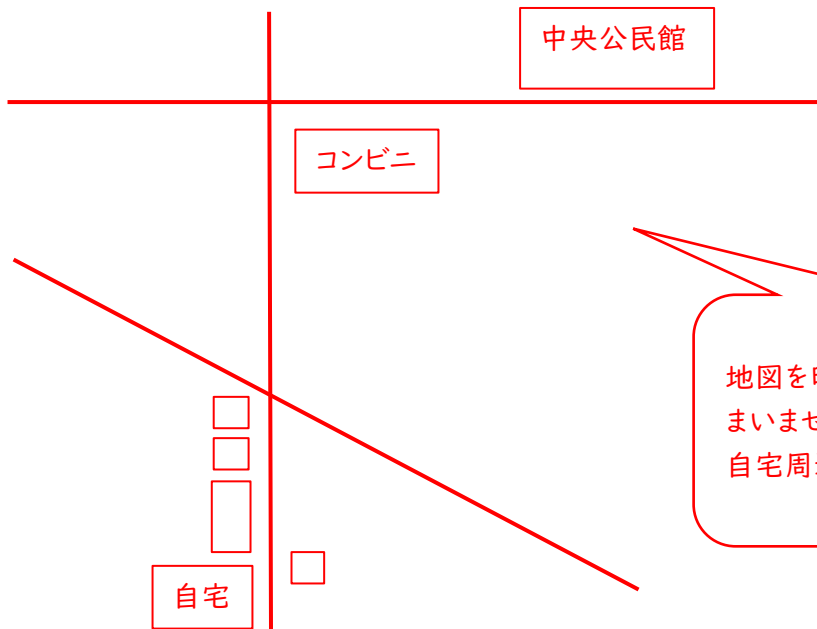
児童の様子をできるだけ具体的に詳しく記載してください。  
児童に合わせた関わりや支援をおこなうことに繋がります。

特記事項(支援員に伝えておきたいこと)

(例)  
怒ると手が出やすいため、他の子とトラブルになりやすい。  
1つのことに集中すると周りが見えなくなるので、怪我をすることがあります。怪我をしないように配慮をお願いします。

	名称	曜日	時間
習い事など	スポーツクラブ	月・金	19時30分～20時30分
	スイミングクラブ	水	17時00分～18時00分
			時 分～時 分
			時 分～時 分

クラブから自宅までの略図



地図を印刷したものを貼付してもかまいません。  
自宅周辺の目印を記入してください。