

記載例

別記様式第6号（第2条関係）

児 童 調 査 票

令和 7 年度

上三川小 学童クラブ

児童氏名	学童 葵		学校名	上三川 小学校 3年		
かかりつけの病（医）院名	△△△△ 医院		（電話 0285-××-××××）			
健康状態	平熱（ 36.5℃） <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気療養中（ ）					
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ 小麦 ）	血液型			
おやつへの配慮	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ゼリー状のものが苦手 ）	B			
特別支援学級への在籍（予定）	その他配慮を要する事項（既往症や気になる点など）					
<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有						
緊急連絡先	※1から順に連絡します。		自宅から放課後児童クラブまでの略図			
1	氏名：学童 華子 続柄：母 電話：090-××××-××××					
2	氏名：学童 茂 続柄：祖父 電話：090-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
3	氏名：学童 太朗 続柄：父 電話：090-△△△△-△△△△					
メール アドレス	hanako...@□□□□.△△△.〇〇〇					
※習い事等でクラブを休む曜日に○印。 主にお迎えに来る方	曜日	氏名	続柄	勤務終了時刻	学童到着時刻	習い事
	○月			時 分	時 分	そろばん
	火	学童 華子	母	17時00分	18時00分	
	○水			時 分	時 分	
	木	学童 華子	母	17時00分	18時00分	
	○金			時 分	時 分	学習塾
	○土			時 分	時 分	