

◇ 年度 放課後児童クラブ利用者連絡票 ◇

■児童クラブ利用者

(ふりがな) 児童氏名	()	生年 月日	平成 年 月 日	在籍小学校 ク ラ ス	小学校 年 組
(ふりがな) 保護者氏名	()	児童との 続柄		特別支援 学 級	年

■送り迎えの人 (※保護者の他にいる場合に記入してください)

(ふりがな) 氏 名	()	児童との 続柄		電話番号	
	()	児童との 続柄		電話番号	

■緊急連絡先

順位	児童との 続柄	(ふりがな) 氏 名	優先順の電話番号		
			優先 順位	区分 (〇で囲んでください)	電話番号
1		()	1 番目	自宅・携帯・職場 ()	
			2 番目	自宅・携帯・職場 ()	
2		()	1 番目	自宅・携帯・職場 ()	
			2 番目	自宅・携帯・職場 ()	

■健康状態

平 熱	. °C	今までに かかった病気	1.はしか 2.おたふく 3.風疹 4.水痘 5.ぜん息 6.その他 () 7.なし
現在の障がいや 病気等	1.なし 2.あり ①病名等: _____ ②症 状: _____ ③手帳の有無 (該当するものを〇で囲んでください) 有 (療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ その他) ・ 無 ④服用している薬の有無 (該当するものを〇で囲んでください) 有 (薬名: _____) ・ 無		
かかりつけ 医療機関	名称: _____ 電話: ()		
体 質 (該当するものを 〇で囲んでくださ い)	1.なし 2.あり ①風邪をひきやすい ②気管支炎になりやすい ③肺炎になりやすい ④下痢をしやすい ⑤中耳炎になりやすい ⑥鼻血が出やすい ⑦アトピー性皮膚炎 ⑧ぜん息を起こしやすい ⑨脱臼しやすい (部分 _____) ⑩引きつけを起こしやすい (最近 _____ 年 月) ⑪アレルギーがある (食品名 _____ 薬品名 _____)		
くせや健康状態 で気になること (該当するものを 〇で囲んでくださ い)	1.なし 2.あり ①じっとしているのが苦手 ②集団行動が苦手 ③忘れ物をよくしてしまう ④人の話を集中して聞くことが苦手 ⑤興奮しやすく、パニック状態になることがある ⑥遊んでいるときにケガをすることが多い ⑦その他 (詳しくお書きください) _____		