

学童クラブ 調査票 子どもルーム

令和 年 月 日

フリガナ		新学年	年	※1	組
児 童 名	男・女	生年月日	平成	年	月 日
住 所	〒	自宅電話	()		

お迎えに来る可能性がある人 ※2	氏名	続柄	連 絡 先		連絡順位
	フリガナ ()			連絡先	携帯番号 () メールアドレス
勤務先				社名 電話番号※3 ()	
フリガナ ()			連絡先	携帯番号 () メールアドレス	
			勤務先	社名 電話番号※3 ()	
フリガナ ()			連絡先	(TEL) ()	
フリガナ ()			連絡先	(TEL) ()	
フリガナ ()			連絡先	(TEL) ()	

生活上の留意点 *該当に○ ありの場合は記入する			
身体的・精神的・能力的に気になること なし・あり		アレルギーなど なし・あり	
		服用中の薬 なし・あり	
平 熱	度	分	血 液 型
		A・B・O・AB・不明	
ホーム ドクター	なし	病院名 電話番号	
	あり	病院名 電話番号	

同居の家族 (本人以外)			
氏 名	続 柄	職 業 (学校名)	年 齢

- ※1 4月以前に提出の場合、未記入で結構です。
- ※2 必ず複数名記入してください。
- ※3 代表電話の場合、内線番号の記入をお願いします。また、自動音声の番号はお控えください。