

学童クラブ  
子どもルーム 調査票

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・令	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	
	フリガナ ( )		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	
	フリガナ ( )		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 ・ あり	病院名 電話番号			
		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。