

# 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・令 年 月 日
住 所	〒	自宅電話	( )

お迎えに来る可能性のある人 ※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。