

児童状況書

ふりがな 児童氏名			
出身	[_____] 保育園・幼稚園・認定こども園・その他		
性格	長所・短所や好きなテレビ・食べ物、得意な事や趣味など自由にご記入ください。		
平熱	℃		
健康状態	①慢性的な病気や発達上の事で入院又は通院したことがありますか。【 ある・ない 】 ・病名(_____) ・病院(_____) ・期間(_____) ・現在、服薬の必要がありますか。 【 ある ・ ない 】		
	②発達相談、就学相談、手帳取得等のため、保健センター、教育センター、児童相談所などに相談等されたことはありますか。 【 ある ・ ない 】 相談先機関名(_____)		
	③障害に関する手帳【 ある ・ ない 】手帳の種類(_____)		
アレルギー	食べ物や薬に対するアレルギーがありますか。 【 ある ・ ない 】 アレルギーの原因となるもの(_____)		
緊急時の病院	※緊急時にクラブから搬送して欲しい病院がありましたらご記入ください。		
	診療科目	病 院 名	電話番号
			(_____)
お迎え時間	お迎えに来られる方		
	※ 午後 時 分	氏名	続柄
		氏名	続柄
注) この時間は実際の児童のお迎え時間であり、入所選考の基準時間ではありません。	※お迎え時間は、原則として終業時間に通勤時間を加えた時間から30分以内となります。それより遅くなる場合は、理由をご記入ください。なお、理由が「残業」の場合は、職場に確認をとらせていただくことがあります。予めご了承ください。 [理由]		
登所予定日数	週 _____ 日 (習い事・保護者の休みの日等を考慮した上で、1週間のうち登所予定日数を記入してください。)		
週の生活 (習い事や塾の時間)	月曜日	木曜日	
	火曜日	金曜日	
	水曜日	土曜日	
その他	クラブに知らせておきたいことがありましたら、ご記入ください。		

※必要に応じて就園(学)先等に状況を確認させていただく場合がございます。予めご了承ください。