TW 学童様式２

児童調査票

学童クラブ	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 児童氏名	新学年　　年生	血液型　　型

① 就学時健康診断について
□ 受診した　□ 受診していない
気を付けるように言われたことは!?

② 最近ケガ・病気等で受診したこと
□ ある　□ ない
受診内容は!?

③ 持病等で継続して服用している薬はありますか
□ ある　□ ない
どんな薬!?

④ 食物アレルギーはありますか
□ ※ある　□ ない
アレルゲン（食べ物）

⑤ 体温について
平熱　　度　　分

⑥ 視力・聴力で，気になることはありますか
□ ある　□ ない
どんなこと!?

⑦ 性格等について
長所
短所

⑧ 好きな遊びは何ですか

⑨ 集団生活をしていくうえで，特に気になる点がありますか。（性格・運動面を含めて）
□ ある
□ ない
どんなことですか?

⑩ 障がい（発達障がい，疑いも含む）など
□ ある　診断名：　　診断を受けた病院名：
手帳（療育・身体障がい・精神障がい）の有無： 有 ・ 無
症状等：
□ ない
※学童クラブ入所後の生活を安心して過ごせるように，できるだけ現在の状況を詳しくご記入いただきますようご協力をお願いします。また，児童の症状や障がいの内容によっては，通園していた幼稚園・保育園に聞き取り調査をすることがありますのでご了承ください。

⑪ その他，心配ごとや児童クラブで配慮してほしいことはありますか。

※アレルギーを「ある」にチェックした場合、学童提供のおやつ・仕出し弁当の注文はできません。

【保護者通勤時間について】

下記の表に保護者の方のご自宅から職場までの通勤時間を記載して下さい。
※渋滞や遅延等の交通状況は考慮しないこと。
※現在、単身赴任中の方は有に〇をつけ、時間の記載は省略。
※記載内容に不備や不明点があった際には、お問い合わせをする可能性があります。

	続柄	通勤の際に使用しているものすべてに✓を入れて下さい。
通勤時間		□徒歩 □自転車 □バイク □自家用車 □バス □電車 □その他（　　） 単身赴任　有 ・ 無　通勤時間　　時間　　分
		□徒歩 □自転車 □バイク □自家用車 □バス □電車 □その他（　　） 単身赴任　有 ・ 無　通勤時間　　時間　　分