

記載例

別記様式第6号（第2条関係）

児 童 調 査 票

令和 8 年度

上三川小 学童クラブ

児童氏名	学童 葵			学校名	上三川 小学校 3 年		
かかりつけの病（医）院名	△△△△ 医院			（電話 0285-××-××××）			
健康状態	平熱（ 36.5℃） ☒ 良好 ☐ 病気療養中（ ）						
食物アレルギー	☐ 無 ☒ 有（ 小麦 ）				血液型		
おやつへの配慮	☐ 無 ☒ 有（ ゼリー状のものが苦手 ）				B		
特別支援学級への在籍（予定）		その他配慮を要する事項（既往症や気になる点など）					
☒ 無 ☐ 有							
緊急連絡先 ※1から順に連絡します。				自宅から放課後児童クラブまでの略図			
1	氏名：学童 華子 続柄： 母 電話：090-××××-××××						
2	氏名：学童 茂 続柄：祖父 電話：090-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
3	氏名：学童 太朗 続柄： 父 電話：090-△△△△-△△△△						
メール アドレス	hanako...@□□□□.△△△.〇〇〇						
※習い事等でクラブを休む曜日に○印。 主にお迎えに来る方	曜日	氏名	続柄	勤務終了時刻	学童到着時刻	習い事	
	月			時 分	時 分	そろばん	
	火	学童 華子	母	17時00分	18時00分		
	水			時 分	時 分		
	木	学童 華子	母	17時00分	18時00分		
	金			時 分	時 分	学習塾	
土			時 分	時 分			