

## 児童クラブ入所予定児童状況表

お子様を安全にお預かりするためにお伺いするものです。記入漏れのないように、なるべく詳細にご記入いただきますようご協力をお願いします。記入されましたら入所申込書と一緒に提出してください。

| (フリガナ)<br>児 童 氏 名  | ( )   | 児童クラブ名 (予定) | 児童クラブ |          |
|--|---|-------------|-------|----------|
|  |   | 性別・生年月日     | 男・女   | 平成 年 月 日 |
| <b>持 病</b>   | <p>有・無 (どちらかに○をつけてください。)</p> <p>有の場合、具体的に記入してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>              |             |       |          |
| <b>児童の健康面及び生活面<br/>での配慮の必要性</b><br><br><small>詳しく記入してください。</small><br><ul style="list-style-type: none"> <li>・発達で気になること</li> <li>・集団生活で気になること</li> <li>・心身に障がいがある場合</li> <li>・その他、必要な支援など</li> </ul> | <p>有・無 (どちらかに○をつけてください。)</p> <p>気になることや配慮してほしいこと、具体的に記入してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div> |             |       |          |
| <b>身体障害・療育手帳等の交付</b><br><br><small>交付を受けている場合は、<br/>種類・内容等を記入してください。</small>   | <p>有・無 (どちらかに○をつけてください。)</p> <p>手帳の種類・内容等</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>                       |             |       |          |
| <b>アトピー・食物アレルギー等</b>   | <p>有・無 (どちらかに○をつけてください。)</p> <p>有の場合、具体的に記入してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>              |             |       |          |
| <b>小学校の状況</b>  | 普通学級に在籍 (予定) ・ 特別支援学級に在籍 (予定)<br>(どちらかに○をつけてください。)  |             |       |          |

※記入いただいた内容は、児童クラブ事業受託事業者に提供いたします。他の目的で使用することはありません。