

記載例

別記様式第6号（第2条関係）

児 童 調 査 票

令和 9 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 ）				
おやつへの配慮	☐ 無 ☒ 有（ ゼリー状のものが苦手 ）				
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 緊急時に連絡する順番を電話番号の左枠に数字を記入してください。			自宅から放課後児童クラブまでの略図		
(ふりがな) がくどう はなこ 氏 名：学童 華子 続 柄：母					
1	携 帯 番 号：090-××××-××××				
2	勤 務 先 番 号：0285-××-××××				
(ふりがな) がくどう しげる 氏 名：学童 茂 続 柄：祖父					
3	携 帯 番 号：090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
4	勤 務 先 番 号：0285-〇〇-〇〇〇〇				
(ふりがな) がくどう たろう 氏 名：学童 太郎 続 柄：父					
5	携 帯 番 号：090-△△△△-△△△△				
6	勤 務 先 番 号：0285-△△-△△△△				
主 に お 迎 え に 来 る 方	氏名	続柄	氏名	続柄	
	学童 華子	母	学童 太郎	父	
	学童 茂	祖父			