

児童に関する調査書

この調査書は、児童の健康状態や特性等を把握することにより、児童クラブにおいて安全かつ適切な保育を提供するための参考となるものです。児童ごとに必ずご記入・ご提出ください。

児童の状況について、下記のとおり報告します。

なお、指定管理者、放課後児童クラブ及び糸島市が、児童の心身の成長・発達等による個別的な配慮及び支援の必要があると認めた場合、保育園又は幼稚園、小学校、子育て支援機関並びに関係医療機関に聞き取りを行うことに同意します。併せて、糸島市が児童の安全確保のために必要があると判断した場合、住民基本台帳（氏名、住所、生年月日、性別、続柄）を閲覧することに同意します。

年 月 日 保護者氏名（自署） _____

クラブ（小学校）名	放課後児童クラブ	学年	年生
児童氏名		体温	平熱は 度 分
かかりつけの医院名	内科／	☎	
	外科／	☎	
	その他／	☎	

次に該当するものすべてに☑してください。

該当するものがない場合、裏面末尾の「特記なし」に☑してください。

食物アレルギー アナフィラキシー

おやつ提供の際に除去が必要な食品があれば、記入してください。

てんかん けいれん ぜんそく その他発作 []

症状があらわれたときの状態や程度を具体的に記入してください。

児童に関する調査書

記入例

この調査書は、児童の健康状態や特性等を把握することにより、児童クラブにおいて安全かつ適切な保育を提供するための参考となるものです。児童ごとに必ずご記入・ご提出ください。

児童の状況について、下記のとおり報告します。
 なお、指定管理者、放課後児童クラブ及び糸島市が、児童の心身の成長・発達等による個別的な配慮及び支援の必要があると認めた場合、保育園又は幼稚園、小学校、児童 1 人につき 1 枚ご提出ください。りを行うことに同意します。併せて、糸島市が児童の安全確保のため、児童 1 人につき 1 枚ご提出ください。長（氏名、住所、生年月日、性別、続柄）を閲覧することに同意します。

〇〇年 〇月 〇日 保護者氏名（自署） 糸島 太郎

クラブ（小学校）名	前原 放課後児童クラブ	学年	1 年生
児童氏名	糸島 花子	体温	平熱は 36度 5分
かかりつけの医院名	内科／〇〇小児科	☎〇〇〇-〇〇〇〇	
	外科／××外科クリニック	☎×××-××××	
	その他／△△歯科 ◇◇耳鼻科	☎△△△-△△△△	

次に該当するものすべてに☑してください。

該当するものがない場合、裏面末尾の「特記なし」に☑してください。

食物アレルギー アナフィラキシー

おやつ提供の際に除去が必要な食品があれば、記入してください。

ピーナッツ、そば

てんかん けいれん ぜんそく その他発作 []

症状があらわれたときの状態や程度を具体的に記入してください。

