

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。

<input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> アナフィラキシー	<input type="checkbox"/> 食物以外のアレルギー
アレルギーの原因となるものをご記入ください。		
<input type="checkbox"/> おやつ提供時除去する食品		
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。		

<input type="checkbox"/> てんかん	<input type="checkbox"/> けいれん	<input type="checkbox"/> ぜんそく	<input type="checkbox"/> 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。			
最後に症状が出た日 令和 年 月 日			

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。

<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> アナフィラキシー	<input type="checkbox"/> 食物以外のアレルギー
アレルギーの原因となるものをご記入ください。		
卵、ピーナツ、そば		
<input checked="" type="checkbox"/> おやつ提供時除去する食品		
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。		
ピーナツ そば		

<input type="checkbox"/> てんかん	<input type="checkbox"/> けいれん	<input type="checkbox"/> ぜんそく	<input type="checkbox"/> 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。			
最後に症状が出た日 令和 年 月 日			

