

学童保育室利用にあたっての調査票

児童氏名 ()

健康 状況 等	・保育時に十分配慮させていただきますので、必ず記入をお願いします。		
	① 健康状態	良好・不調	不調の場合（病名等）
	② 食べ物のアレルギー	無・有	食品名（ 症状等（アナフィラキシー・蕁麻疹・湿疹・嘔吐・下痢・咳）
	③ その他のアレルギー	無・有	具体的に（
	④ 特別支援の必要	無・有	診断名（
	⑤ かかりつけの病院	医院・病院	電話番号
⑥ お子様についてご記入ください。（性格、好きな遊び、集団生活での心配事、伝えておきたいこと等） 就学前の状況：（ ） 保育園・幼稚園／自宅保育			
※学童保育室での面談時にも何かあればお伝えください。			
お 迎 え に つ い て	・お迎えする全ての方の氏名・続柄・電話番号を記入してください。 ※安全確保のため保育時間内に原則保護者の方のお迎えをお願いします。		
	氏 名	続 柄	電 話 番 号
	①		
	②		
	③		
・緊急時に、上記の方の代わりにお迎えを頼む方を記入してください。			
氏名 (続柄) 番号			
利 用 に つ い て	・学童保育室の利用予定等についてご記入ください。		
	①週の利用予定頻度（週 日程度利用） ②午後6時以降の利用（有・無）		
	③土曜日の利用（有・無） ※土曜閉室の場合の振替希望先（ 学童）		
	④保護者から学童室への留守番電話連絡に対する折り返し連絡の希望（有・無）		
	・放課後子ども教室への参加について記入してください。 放課後子ども教室の利用（有・無）⇒有の場合、利用日（月・火・水・木・金） 放課後子ども教室利用後の学童保育室の利用（有・無）		
そ の 他	・その他、特に伝えておきたいことなどがありましたら、ご記入ください。		

以下事務処理欄

・誓約書⇒ 8時前登室 ・ 徒歩登室 ・ 降室（迎えにくる人：)