

児 童 調 書

ふりがな 児童名		育成会名	小学校地域児童育成会
平 熱	度 ※日々の体調管理のため、必ずご記入ください。		
児童の状況 <small>※該当する場合は記入</small>	<ul style="list-style-type: none"> ●【療育手帳 A ・ B1 ・ B2 】 / 【身障手帳 級】 ●【支援学級 在籍 ・ 申請中 】 ●加配※1（保育所・学校等） なし ・ あり （施設名称： _____） ※1 保育所・幼稚園、学校等で、生活をサポートする担当職員がつくこと ●放課後デイサービスの利用 なし ・ あり （施設名称： _____） ●通所受給者証 なし ・ あり 		
アレルギーに関して	<ul style="list-style-type: none"> ● アレルギー なし ・ あり ↳（食物・薬物・ぜんそく・その他【 _____ 】） ※ありの方には後日、別途書類をお渡ししますのでご提出ください。 ● 緊急時の処方薬 なし ・ あり ↳（エピペン・内服・その他【 _____ 】） 		
健康面や生活面で連絡したい事や特に留意する事	なし ・ あり (_____)		

※下記連絡先につながらない場合、下記連絡先以外（職場・携帯等）へ連絡する場合がございます。

	優先順位	氏名または会社名称	続柄	連絡場所	電話番号
緊急連絡先	1			自宅・携帯・職場・会社携帯	
	2			自宅・携帯・職場・会社携帯	
	3			自宅・携帯・職場・会社携帯	

学校から**自宅**までの略図を記入してください。（公共施設等目標物もご記入ください。）
 ※地図のコピーでも可。枠に収まらない場合は折り曲げずに別紙（A4サイズ）で提出ください。

□自宅外へ帰宅します。 （ 通常自宅以外に下校される場合は☑を入れ、別途育成会までご連絡ください。 ）