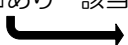


児 童 調 書

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。		
●児童について① (すべての項目を確認のうえご記入ください) ①障害者手帳の交付状況 ☐なし ☐あり ※手帳の写しを添付してください  (療育手帳 ☐A ☐B1 ☐B2 ☐身障手帳 級) ②支援学級への在籍 ☐なし ☐在籍 ☐申請中 ③加配※1 (保育所・学校等)の有無 ☐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 ④放課後デイサービスの利用 ☐なし ☐あり (施設名称:)			
●児童について② (すべての項目を確認のうえご記入ください) ①ひとりで食事ができる ☐はい ☐いいえ その場合どの程度の手助けが必要か記入してください [] ②ひとりで排泄ができる ☐はい ☐いいえ その場合どの程度の手助けが必要か記入してください [] ③ひとりで着脱衣ができる ☐はい ☐いいえ その場合どの程度の手助けが必要か記入してください []			
●児童について③ (すべての項目を確認のうえ、ご記入ください) ①今まで大きな病気をされたことがありますか ☐なし ☐あり ありの方は下記に詳細を記入してください [] ②現在使用中の薬 ☐なし ☐あり ありの方は下記に詳細を記入してください [] ③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 []			
●アレルギーについて (すべての項目を確認のうえご記入ください) ①アレルギー ☐なし ☐あり 該当するものに○をしてください  (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。 ②緊急時の処方薬 ☐なし ☐あり 該当するものに○をしてください  (エピペン・内服・その他【 】)			