

児 童 状 況 書

保護者 郵便番号 〒
住所

氏名

印

ふりがな		
児童氏名		
出身	保育園 幼稚園 その他	
性格	特性や好きな食べ物、得意なことや趣味など自由にご記入ください。	
平熱	()℃ ※()℃以上熱がある場合、保護者に連絡してほしい。	
健康状態	慢性的な病気や発達上のことで入院または通院したことがありますか。【 ある ・ ない 】 ・病名() ・病院() ・期間() ・現在、服薬の必要がありますか。【 ある ・ ない 】	
アレルギー	食べ物や薬に対するアレルギーがありましたらご記入ください。	
緊急時の病院	※緊急時にクラブから搬送してほしい病院がありましたらご記入ください。	
	診療科目	病 院 名
		電 話 番 号
		()
		()
		()
通所 予定日数	週 日 (習い事・保護者の休みの日等を考慮した上で、1週間のうちの通所予定日数を記入してください。)	
その他	クラブに知らせておきたいことがありましたら、ご記入ください。 (配慮してほしい点等)	