

育成クラブ児童台帳【学校夏期休業中】

(令和 7 年 4 月 1 日現在)

提出日 年 月 日

ふりがな		性別	学年	生年月日
入室児童氏名		男・女	年	年 月 日
ふりがな				
申請者（保護者）氏名	(保護者自署) (児童との続柄)			

1.緊急連絡先 ※電話連絡する際の優先順位 1 から 5 (父母以外も含めて) を 欄に記入してください。

ふりがな 氏 名	続 柄	勤務先等・勤務先から学童保育室までの所要時間				勤務曜日 に○
		勤務先		勤務時間	: ~ :	月・火 水・木 金・土 日 祝日
		勤務先 所在地		所要時間	時間 分	
		電話番号	- -	携帯電話	- -	
		勤務先		勤務時間	: ~ :	月・火 水・木 金・土 日 祝日
		勤務先 所在地		所要時間	時間 分	
		電話番号	- -	携帯電話	- -	

2.上記以外の緊急連絡先 (父・母がお迎えに来られない場合の緊急連絡先として、お迎えが可能な方の連絡先を必ず記入してください)

ふりがな 氏 名	続柄	年齢	就労	連絡先住所	電話番号
			有 ・ 無		- -

3.利用希望日・延長の有無

利用希望曜日 (○を付けてください)	主に利用予定の曜日【 月・ 火・ 水・ 木・ 金・ 土 】	
時間延長 (○を付けてください)	1. 延長しない (午後 5 時 3 0 分まで)	2. 延長する (午後 7 時まで)

注意：こちらの面はすべて記入してください。未記入欄がある場合は審査できない場合があります。

裏面もあります→

4.児童の様子等

※こちらに記入していただいた内容は、入室時の審査に影響するものではありません。

	該当する□に✓をしてください。		*欄には、その様子を記入してください。
1	着替え、食事、排泄で気になることはありますか？ 例) ・食べこぼしが多い・排便後うまく拭くことができない等	☐ ある ☐ ない	*
2	・平熱は何度ですか？ ・血液型は？		度 分 型
3	①アトピーはありますか？	☐ ある ☐ ない	*
	②ぜんそくはありますか？	☐ ある ☐ ない	*
	③アレルギーはありますか？	☐ ある ☐ ない	*
	④食物の制限はありますか？	☐ ある ☐ ない	*制限している食材名を記入してください。
	⑤過去に大きな疾病（けいれん、ひきつけ等）がありましたか？	☐ ある ☐ ない	*疾病名・状況
	⑥体質的に気になることがありますか？	☐ ある ☐ ない	*
	⑦主治医はいますか？	☐ ある ☐ ない	*かかりつけの医院のある場合 医院名：
4	①お子さんが、集団生活する中で気になることはありますか？ 例) ・友達とうまく遊べない ・よく動く 等	☐ ある ☐ ない	*
	②児童の性格・その他		*
	③特記事項（指導員に配慮等してほしい事がありましたら記入してください）		*
【署名欄】 上記申請にあたり、以下の内容を確認し同意します。 ・本申請書類の内容について全て確認し、記載内容で審査すること。 ・育成クラブへ入室が決定した際には、安堵小学校及び学童指導員へ児童及び保護者氏名・学年・性別の情報を提供すること。 ・保育する上で、必要な情報については、安堵小学校と連携し適切な支援につながるよう情報を共有すること。 令和 年 月 日 保護者氏名 (自署)			