

児 童 個 別 票

令和 年 月 日現在

児 童	ふりがな		性 別	生 年 月 日
	氏 名			平成・令和 年 月 日
	住所	愛川町		
健康状況について	平熱	度 分		
	アレルギー	食物アレルギーがありますか。 (1) ある (2) ない 具体的に []		
		その他のアレルギーがありますか。 (1) ある (2) ない 具体的に []		
	体質・慢性疾患	特記すべき体質や慢性疾患等がありましたらご記入ください。てんかんやひきつけを起こしたことがある場合は時期等も教えてください。		
	治療や服薬	現在治療中の病気等や服薬中の薬等がある場合はご記入ください。		
		治療中の病名等		
		服用する薬の名称と時間帯		
特別な配慮等の必要性についての確認 児童を安全・安心にお預かりするために、成長や発達について教えてください。				
発達について	言語	(1) 話せる (2) 単語程度で意思を伝えられる (3) 片言だが身振りで話せる (4) 話せないが相手の言うことはわかる (5) 話さないし、相手の言うこともわからない (6) その他 【 】		
	遊び	(1) 誰とでも遊ぶ (2) 遊ぶが取り残されがち (3) 家族(親・兄弟など)としか遊ばない (4) 一人で遊ぶのを好む (5) 落ち着きがなく、たえず動く (6) 同じことの繰り返しをする (7) 激しい運動はできない (8) その他 【 】		
	排泄	(1) すべて自分でできる (2) 助けがあればできる (3) 自分でできないが知らせる (4) おむつなどが必要 (5) その他 【 】		
療育手帳や障害者手帳をお持ちですか。 お持ちの場合 【 / 級】				
特別支援学級に在籍していますか。 (1) している (2) していない				
特別な癖(くせ)やこだわりがありますか。 (1) ある (2) ない				
ある場合は具体的に				

お預かりにあたって、配慮が必要なことがありましたら教えてください。

児童を安全安心にお預かりするために、生涯学習課が必要に応じて、小学校、保育園、役場関係課等から、児童の発達や成長の様子、生活状況等を把握させていただきます。

上記について承諾しました。

保護者氏名(署名)

● 利用予定について

※ 出席か欠席に○をつけ、時間や理由を記入してください。

※ 一週間の利用予定を必ず記入してください。

月	出席	時	分ごろまで利用予定	欠席	理由：
火	出席	時	分ごろまで利用予定	欠席	理由：
水	出席	時	分ごろまで利用予定	欠席	理由：
木	出席	時	分ごろまで利用予定	欠席	理由：
金	出席	時	分ごろまで利用予定	欠席	理由：
土	出席	時	分ごろまで利用予定	欠席	理由：

● 送迎について

保護者以外の方(大人)が送迎にくる可能性がある場合には記入してください。

※原則保護者ですので、以下に記載がない方には児童を引き渡すことはできません。

	氏 名	続柄／保護者との関係	連絡先
1			— —
2			— —

◎ 万が一、保護者等の送迎が困難な事象が生じ、児童の兄・姉が行う場合、児童クラブから自宅までの間の安全管理については、保護者がその一切の責任を負います。(該当の可能性のある方のみ署名)

保護者氏名(署名)

● 確認事項です。必ずご確認いただき、よろしければ各項目の□にチェックしてください。

- ☐ 入所申請や児童個別票の記載内容・添付書類が事実と相違する場合は、入所の決定を取り消す場合があります。届出内容に変更が生じた場合は速やかにお知らせください。
- ☐ 土曜日や長期休みにクラブを利用する際は、児童を保護者等が必ずクラブの玄関まで送ってください。
- ☐ 送迎は、保護者又は、上記に記載した方のみが行ってください。
- ☐ 午後6時30分までにお迎えをお願いします。午後6時30分以降の預かりはできません。
- ☐ 児童クラブからの飛び出しや他の児童や指導員へ危害を加えるなど、集団生活を営む上で著しく支障がある児童については、お預かりできない場合があります。