**児童クラブ　登録児童カード**

児童クラブ名　　　　　　　　児童クラブ

　　年　　組　氏名

生年月日　　　　平成　　年　　月　　日

保護者氏名

自宅電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| **質問事項** | **回　　　答** |
| お迎えの時間 | 時　　　　分 |
| 送迎される方 | 父・母・祖父・祖母・その他(　　　　　　) |
| 土曜保育の有無 | あり・なし　※土曜日が休日の保護者のお子さんは利用できません |
| アレルギー | あり　・　なし（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（対処法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 健康状態 | ・血液型　　　　　　型・平均体温　　　　　度　　　分・持病の有無　　あり・なし（　　　　　　　　　　　　　　　　　）・服薬の有無　　あり・なし（　　　　　　　　　　　　　　　　　）・気になること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| かかりつけ医 | 名称電話 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 | 連絡先**（※必ず連絡の取れる番号をご記入ください）** |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 所在 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 所在 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 所在 |  |
|  | 電話番号 |  |
| 特記事項 |  |

※このカードに記載の内容については、児童クラブでの活動に必要な範囲以外には利用いたしません。

**児童クラブ　登録児童カード**

**記入例**

 児童クラブ名　　**○○○○**　　児童クラブ

　**○**年　**○**組　氏名　　**上田　二郎**

生年月日　　　　平成**○○**年　**○**月　**○**日

保護者氏名　　　**上田　太郎**

自宅電話番号　　　**12-3456**

|  |  |
| --- | --- |
| **質問事項** | **回　　　答** |
| お迎えの時間 | **１７**時　**３０**分 |
| 送迎される方 | 父・母・祖父・祖母・その他(　　　　　　) |
| 土曜保育の有無 | あり・なし　※土曜日が休日の保護者のお子さんは利用できません |
| アレルギー | あり　・　なし（内容：　　**よもぎ**　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（対処法：　**触らせないでください**　　　　　　　　　　　) |
| 健康状態 | ・血液型　　　　**A**　型・平均体温　　　**36** 度　**5**分・持病の有無　　あり・なし（　　　　　**熱性けいれん**　　　　　　）・服薬の有無　　あり・なし（　　　　　　　　　　　　　　　　　）・気になること（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| かかりつけ医 | 名称　　**○○医院**電話　**0268-22-1111** |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 | 連絡先**（※必ず連絡の取れる番号をご記入ください）** |
|  | **ｳｴﾀﾞ　ﾊﾅｺ** | **母** | 所在 | **携帯** |
| **上田　花子** | 電話番号 | **090-1234-5678** |
|  | **ｳｴﾀﾞ　○○** | **祖母** | 所在 | **自宅　上田市○○** |
| **上田　○○** | 電話番号 | **0268-22-1234** |
|  | **ｳｴﾀﾞ　ﾀﾛｳ** | **父** | 所在 | 1. **勤務先（株）○○商会　②携帯**
 |
| **上田　太郎** | 電話番号 | **0268-33-1234　090-2345-6789** |
| 特記事項 | **熱が３７度５分以上のときは連絡ください。****必ず連絡の取れる番号をご記入ください。緊急の場合は、順番にご連絡いたします。** |

※このカードに記載の内容については、児童クラブでの活動に必要な範囲以外には利用いたしません。