

令和6年度 児童調査票

(平良川学童クラブ)

入 所 児	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	H	年 月 日
	学校名	小学校 (年 組)			
	住所	〒			
保 護 者	氏名・ふりがな		職業(勤務先名)	勤務先電話番号	
	父親				
	母親				
	自宅電話番号	優先順位()			
	父親の携帯番号	優先順位()			
	母親の携帯番号	優先順位()			
	緊急時の連絡先	優先順位()			児童との関係 ()
	その他・父母以外の 緊急連絡先	優先順位()			児童との関係 ()
	メールアドレス① 緊急連絡の為、必須	(父・母)			
メールアドレス② 任意登録できます。	(父・母)				
家 族 構 成	氏名	年齢	続柄	職業・学校名・保育園名	
本人に関する特記事項					
保健手帳番号					
エピペン 所持確認	<input type="checkbox"/> エピペン所持している	アナフィラキシー ショック歴	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (歳)	
本人の性格 健康状況 気になる面 要望等					