

令和2年度 児童票 (すまいるクラブ)

見 童	ふりがな		性 別
	氏 名		男 ・ 女
	生年月日	平成 年 月 日	
	現 住 所	壱岐市 町 番地	
	自宅電話	— —	
保 護 者	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	現 住 所	【児童の欄と同じ】	
	※【 】のどちらかに○をつけて下さい	【児童と別】※児童と別の場合は住所・Telを記入下さい。 (住所) (Tel)	
緊 急 時 連 絡 先	①氏名	☎ (連絡の取りやすい番号)	続 柄
		勤務先 ☎	
	②氏名	☎ (連絡の取りやすい番号)	続 柄
		勤務先 ☎	
	③氏名	☎ (連絡の取りやすい番号)	続 柄
		勤務先 ☎	
かかりつけの病院		病院名 :	

(表面)

<p>今までにかかった病気</p> <p>※【 】に該当するものに○</p>	<p>【 はしか・おたふく・水疱瘡 】</p> <p>(その他)</p>
<p>食べ物・薬などに対する</p> <p>アレルギーの有無</p>	<p>【 有 ・ 無 】</p>
<p>健康状態で気になること、配慮してほしいこと</p>	
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>	
<p>指導員に特に知っておいてほしいこと（普段の生活や友達との関係など）</p>	
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>	
<p>その他連絡事項</p>	
<p> </p> <p> </p> <p> </p> <p> </p>	

(裏面)