

令和8年度 児童票（すまいるクラブ）

児童	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	令和・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		
	家庭の状況	□ひとり親世帯	※利用料に関する事項の為要記入
	現住所 ※【】のどちらかに○をつけて下さい	<p>【児童の欄と同じ】</p> <p>【児童と別】※児童と別の場合は住所・TELを記入下さい。</p> <p>(住所)</p> <p>(TEL)</p>	
緊急時連絡先	①氏名	<u> </u> (連絡の取りやすい番号) <u> </u> 勤務先	続柄
	②氏名	<u> </u> (連絡の取りやすい番号) <u> </u> 勤務先	続柄
	③氏名	<u> </u> (連絡の取りやすい番号) <u> </u> 勤務先	続柄
かかりつけの病院	病院名 :		

(表面)

今までにかかった病気 ※【】に該当するものに○	【 はしか・おたふく・水疱瘡 】 (その他)
食べ物・薬などに対する アレルギーの有無	【 有・無 】
障害手帳、療育手帳の有無 または 特別支援学級在籍の有無	障害手帳・療育手帳 【 有・無 】
	特別支援学級在籍 【 有・無 】
健康状態で気になること、配慮してほしいこと	
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）	
その他連絡事項	

(裏面)