

令和6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	平成 年 月 日	
	現 住 所	老岐市 町	番地
	自宅電話	— —	
保 護 者	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	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 style="margin-left: 20px;">(住所)</p> <p style="margin-left: 20px;">(TEL)</p>	
緊 急 時 連 絡 先	①氏名	<p>☎ (連絡の取りやすい番号)</p> <p>勤務先 _____ ☎</p>	続 柄
	②氏名	<p>☎ (連絡の取りやすい番号)</p> <p>勤務先 _____ ☎</p>	続 柄
	③氏名	<p>☎ (連絡の取りやすい番号)</p> <p>勤務先 _____ ☎</p>	続 柄
	かかりつけの病院	病院名：	

(表面)

<p>今までにかかった病気 ※【 】に該当するものに○</p>	<p>【 はしか・おたふく・水疱瘡 】 (その他)</p>
<p>食べ物・薬などに対する アレルギーの有無</p>	<p>【 有 ・ 無 】</p>
<p>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</p>	<p>障害手帳 ・ 療育手帳 【 有 ・ 無 】 特別支援学級在籍 【 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>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>その他連絡事項</p>	

(裏面)