

## 令和7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		
	家庭の状況	<input type="checkbox"/> 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	【児童の欄と同じ】 【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 <span style="float: right;">☎</span>	
	②氏名	☎ (連絡の取りやすい番号)	続 柄
		勤務先 <span style="float: right;">☎</span>	
	③氏名	☎ (連絡の取りやすい番号)	続 柄
		勤務先 <span style="float: right;">☎</span>	
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> </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>その他連絡事項</p>	
<p> </p>	

(裏面)