

# 水巻町児童クラブ調査書

フリガナ 児童氏名				男・女	児童クラブ	猪熊 ・ 杵 ・ 頃末 吉田 ・ 伊左座			
生年月日	平成	年	月	日	血液型	型	電話番号		
保険証	名称	記号	番号		保 育 歴	保育所及び幼稚園名		期 間	
								年～ 年	
								年～ 年	
平 熱	度	分	障害手帳及び療育手帳		無・有（種類や程度： ）				
かかりつけの小児科						その他かかりつけの病院			
体質・既往歴等について（当てはまる番号に○をつけてください。）									
1 熱を出しやすい			2 お腹をこわしやすい			3 鼻血を出しやすい			
4 ぜんそくがある			5 貧血を起こしやすい			6 てんかんを起こしたことがある			
7 ひきつけやけいれんを起こしたことがある（最後は 歳ごろ）									
8 食品や薬物、花粉などのアレルギーがある（ある場合は具体的に記入してください）									
9 過去に、手術または入院等の経験がある（ある場合は具体的に記入してください）									
10 現在、定期的に通院や治療、検査や訓練を受けている 病 名（ ） 病 院 名（ ） 留意点・服薬等（ ）									
11 日常生活について（当てはまる番号に○をつけてください） ※複数回答可									
遊 び	1 誰とでも積極的に遊ぶ。			2 相手から誘われると一緒に遊ぶ					
	3 親や兄弟など近い人としか遊ばない			4 ひとりで遊ぶことを好む					
	5 同じ遊びをしたがる			6 運動が苦手である					
集 団	1 指示に従い集団行動が出来る			2 大人が側にいると集団行動が出来る					
	3 指示に従えず、集団から外れることがある			4 集団の中に入りたがらない					
食 事	1 箸で食べることが出来る			2 食べるのに時間がかかる					
	3 少食である			4 偏食がある					
排 泄	1 全て自分で出来る			2 誰かの助けがいる					
	3 遊び等に夢中になり失敗することがある			4 夜は失敗することがある					
12 上記を含め、保育をする上で気をつけてほしいことがある（ある場合は具体的に記入してください） ※健康面、生活面、対人面、特定のこだわりがあるなど何でも結構です。									
保護者 確認印	令和	年度	令和	年度	令和	年度	令和	年度	
	印		印		印		印		