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 ・ 杁 ・ 頃末 吉田 ・ 伊左座	
生年月日	平成・令和　　年　　月　　日	血液型	型	電話番号	

保険証（マイナンバーカード連携の方は記入なし）				保育歴		
	名　称	記　号	番　号		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（当てはまる番号に〇をつけてください。）

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（当てはまる番号に〇をつけてください）　※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　親や兄弟など近し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	令和　年度	令和　年度
	㊞	㊞	㊞	㊞	㊞	㊞