

スクール児童館個人票（自由来館用）

| | | | | |
|-------------------------|----------|-------------------|------------------|-----------------|
| ふりがな 児童氏名 | (男・女) | 平成 年 月 日生 | | |
| ふりがな 保護者氏名 (世帯主名) | (男・女) | | | |
| 保護者住所 | 〒 ー | ☎ | | |
| 保護者 勤務先 | 父 | ☎ | | |
| | 母 | ☎ | | |
| 保護者帰宅 時間及び休日 | 父 | 帰宅時間 時 分頃 | 休日 (曜日) | |
| | 母 | 帰宅時間 時 分頃 | 休日 (曜日) | |
| 家族構成 | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 職 業 等 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 緊急時の 連絡先 | ① | | | |
| | ② | | | |
| | ③ | | | |

◎ 性格について

| | |
|-----|--|
| 長 所 | |
| 短 所 | |

◎ 健康状態について

| | |
|---------|--------------------------|
| 健 康 状 態 | 良好 ・ 普通 ・ 弱い 特記事項 () |
| 耳 の 異 常 | ない ・ ある 特記事項 () |
| 目 の 異 常 | ない ・ ある 特記事項 () |
| 言 語 障 害 | ない ・ ある 特記事項 () |
| 食物アレルギー | ない ・ ある 品 目 () |
| | 特記事項 () |
| 平 熱 | 度 |

◎ 病歴 (ぜんそく、重い病気、ケガなど)

| | | |
|---|--------------------|--|
| ① | 病 名 | |
| | いつから | |
| | 治癒した日 | |
| | 治癒していない場合、 その症状 | |
| ② | 病 名 | |
| | いつから | |
| | 治癒した日 | |
| | 治癒していない場合、 その症状 | |

◎ その他、特に配慮してほしいことなどがありましたら記入してください。

| |
|---|
| <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> |
|---|