放課後児童クラブ・放課後子ども教室　個人票

ふりがな		性別	生年月日・年齢		小学校名・学年
児童氏名		男・女	・　・	歳	小学校 年
ふりがな					
保護者氏名					

◆健康状況について

項目	程度等	
健康状況	1　健康　　2　病気になりやすい　　★平熱（　　）	
傷病歴	①過去の病気やけが	1　なし　　2　あり(傷病名　　:才)
	②ひきつけ、けいれん	1　なし　　2　あり(最後の発症　平成　　年　　月頃)
	現在の状況	1　治癒　　2　治療中　　3　経過観察中
服薬	1　なし　　2　あり（具体的に:　　）	
アレルギー	1　なし　　2　あり（ありの場合は、以下の質問に答えてください）	
	食べ物	
	食べ物以外	
	具体的な症状	

◆生活面や学習面、健康面等で特に注意してほしいことがあれば記入してください

※ご記入いただいた個人情報については、放課後児童クラブに関連する業務以外に使用いたしません。