

伯耆町放課後児童クラブ 個人カード

利用児童クラブ名		岸本放課後児童クラブ ・ 溝口放課後児童クラブ ・ 八郷放課後児童クラブ							
児童氏名		学年、組	年		組				
保護者氏名		緊急連絡先							
かかりつけ病院 (ある場合は記載)	内科	(電話)	氏名(児童との続柄)			連絡先			
	外科	(電話)	①申請書の記載と同じ			記入不要			
土曜利用の有無 (予定で結構です)		・あり (月・年 回程度)	② ()		電話				
		・なし	③ ()		電話				
児童クラブを利用する曜日(早帰りする曜日) ※該当する曜日に○ ※わかる範囲で記入		曜日	月	火	水	木	金	土	
		利用する曜日							
		早帰りする曜日	時間						
食べ物(おやつを含む)で制限されている物		・あり(内容:) ・なし							
健康状態、 かかりやすい病気 体質的特徴 など		・血液型 型		・平均体温 度 分					
		・注意欠陥/多動性障害(ADHD)等		あり () ・なし					
		・持病の有無		あり () ・なし					
		・服薬の有無		あり () ・なし					
		・かかりやすい病気(該当があれば○を記載)		風邪 ・ 下痢 ・ 扁桃腺炎 ・ ぜんそく ・ ひきつけ ・ 脱臼 ・ アレルギー体質 ・ 自家中毒 ・ ヘルペス ・ 中耳炎 ・ その他()					
その他(身体的、生活習慣等で気になること)・特記事項									
児童クラブから自宅までの時間		で約 分	主な送迎者 (児童との続柄)		氏名 () 電話				
児童クラブから自宅までの地図(目印になる建物を記入してください)									
入所後、広報ほうきや各メディアなどで、写真撮影や取材などが行われることがあります。 写真撮影(映像含む)や氏名公表の可否についてご回答ください。						可 ・ 不可			

※このカードに記載された事項は目的以外には使用しません。