



## OAK児童クラブ晴嵐 児童調査票

令和 年 月 日記入

		卒園名		※新1年生のみ			
フリガナ		性別	生年月日(西暦)	小学校名・学年			
児童氏名		男・女	年 月 日	小学 年生 ※新年度の場合、新しい学年をご記入ください。			
住所	〒 (電話番号: )						
家族状況 (同居の家族)	本人との続柄	氏名	性別	生年月日	勤務先・学校等		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
		フリガナ	男・女		(電話番号: )		
健康状態	手帳の有無	療育手帳: <input type="checkbox"/> 有 ( A ・ B ) 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有 ( ) 級 (該当者のみ欄に☑) 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有 ( ) 級		平熱	度	血液型	型
	慢性疾患等	無 ・ 有 ( )		服薬の有無	無 ・ 有 ( )		
	児童の様子で気になること、伝えておきたいこと、配慮して欲しいことなど						
	●アレルギーについて 無 ・ 有 ⇒ 【種類】 ・加熱【可・不可】・同一製造ライン【可・不可】 ・症状、対応方法 ・その他【 】						
	●集団生活での心配事項等  ●その他						
お支払方法		OAK児童クラブ晴嵐では口座振替(滋賀銀行のみ)または振込でのお支払いが必要です。 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> お振込み ※口座振替をご希望の場合、申請書をお渡しさせていただきます。					
8:30までの延長保育	<input type="checkbox"/> 月額申し込み有り	<input type="checkbox"/> 長期休暇のみ	<input type="checkbox"/> 基本無し	<input type="checkbox"/> 無し			
17:30以降の延長保育	<input type="checkbox"/> 月額申し込み有り	<input type="checkbox"/> 長期休暇のみ	<input type="checkbox"/> 基本無し	<input type="checkbox"/> 無し			
土曜保育の利用について (該当欄に☑)	<input type="checkbox"/> いつも利用したい	<input type="checkbox"/> 急用ができた時だけ利用したい	<input type="checkbox"/> 無し				
		土曜保育利用時間: 時 分頃 ~ 時 分頃					
OAK児童クラブ晴嵐では、ホームページ、SNS等で、児童クラブの楽しい様子を発信しています。 お子様の写真・作品が記載される事があります。  写真が記載される事を【 了承します ・ 了承しません 】※お名前は公開しません。							

## 備考

- 連絡先等の内容に変更が生じた場合は、すみやかにお知らせください。
- この調査票は支援員(指導員)が保育の参考にするものとなりますので、なるべく詳しく記入をお願いします。