

放課後児童クラブ児童状況調査票

申請児童	鴻巣 雛太郎	鴻巣東 小学校	平成30年 5月 5日生まれ
------	--------	---------	----------------

1. 健康状況

NO.	項目	程度等
①	全体的な健康状態	①. 健康である 2. 病気にしやすい
②	傷病歴	
	◎過去の大きな病気・ケガの有無	①. 無 2. 有(傷病名: (歳のとき)
	◎ひきつけ・けいれんの有無	①. 無 2. 有(最後の発症 年 月頃) (2. 有を回答した方のみ下記の◎現在の状況を記入してください)
	◎現在の状況	1. 治癒 2. 治療中 3. 経過観察中
③	日常的な服薬の有無	①. 無 2. 有()
④	アレルギーの有無	1. 無 2. 有(卵・牛乳 ※アレルギーの原因を記入してください。) 有の場合: エピペンの所持 無・有

2. 障がい・発達状況

NO.	項目	程度等
①	手帳の有無	①. 無 2. 身体障がい者手帳 3. 療養手帳(みどりの手帳) 4. 精神保健福祉手帳 5. 申請中
②	通院・通所の有無	①. 無 2. 有
③	服薬の有無	①. 無 2. 有
④	児童の発達や障がいについて心配なこと	①. 特になし 2. あり(以下の該当する項目に○をつけてください) ア. 知的発達の遅れがあるように思われる イ. 言葉の発達が遅れているように思われる ウ. 情緒が不安定であるように思われる エ. 自閉的傾向があるように思われる オ. その他()

● 保育上必要となる場合は、後日保育所等でお子様の様子を拝見させていただきますので、ご了承ください。

3. 利用予定(申請日現在の利用予定日に○を記入してください)

7/22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	8/1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
○	○		○	○	○	○				○	○	○	○					○	○
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木		
○				○	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○		

● 主な利用時間 8:30 ~ 17:30 まで ・ 不定期

※ 入室決定後、再度利用日の申込みをしていただきます。

4. 放課後児童クラブで集団生活をする場合に、健康上または発達上で特に注意してほしいことがありましたら、記入してください。

母子・父子家庭の方は、状況について教えてください。

5. 母子・父子家庭

理 由	死亡・離婚・別居・行方不明・未入籍・その他()
いつから	年 月

※申請書類一式は、放課後児童クラブ運営のための資料として使用いたします。

(裏面)