

学童保育てとてきっず児童記録

年 月 日現在

ふりがな 児童氏名		性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日	血液型 型

ふりがな 保護者氏名	
住所	〒
緊急連絡先	

家族状況	続柄	生年月日	学校・勤務先	連絡先番号
氏名				

緊急時の引取先 ふりがな	
氏名	
住所	〒 児童との続柄
緊急連絡先	

小学校名		
学年・クラス	年 組	担任名 先生
就学名状況	保育園	幼稚園
健康状況	良好 ・ 普通 ・ 病弱	平熱 °C
伝染病・持病・アレルギー	はしか 才 おたふく 才 水ぼうそう 才 百日咳 才 その他 才	持病・アレルギー
かかりつけの医師	病院	TEL
保険証番号 ※コピーの提出があれば記載不要	記号： 番号： 名称：	
食べ物の好き嫌い	好きなもの： 嫌いなもの：	
宿題は学童保育でとてきっずで済ませますか？	はい ・ いいえ	
自宅から学童保育でとてきっずまでの経路・所要時間		
ご家庭での子育ての方針、学童保育でとてきっずへの要望など		