

児 童 調 書

児童氏名

小学校（新） 年 組

児童の様子

本人の状況	友 人	☐ 多 い ☐ 普 通 ☐ 少 ない		言葉	☐ はっきりしている ☐ はっきりしていない	
	障 が い	☐ あ る ☐ な い		落ち着き	☐ あ る ☐ 普 通 ☐ な い	
	血 液 型	☐ A型 ☐ B型 ☐ O型 ☐ AB型 ☐ 不明 RH()	排泄の自立	大 便 小 便	☐ 一人でできる ☐ できない ☐ 一人でできる ☐ できない	
	クラスについて	☐ 通常学級 ☐ 特別支援学級 ☐ 検討中		※特別支援学級在籍児童が初めて入会申請をする場合、申請書類を提出後に面談を行います。 ※特別支援学級に在籍する場合は、「特別支援学級在籍児童に関する調書」を一緒にご提出ください。		
健康状況	健康状態	☐ 良 い ☐ 普 通 ☐ 病気がち		平熱	度 分	
	治療中の病気	☐ あ る（病名： ） ☐ な い				
	くすり	現在処方されている薬はありますか？ ☐ あ る（薬の名前 ） ☐ な い				
	かかりつけの病院等	病院名： 電話番号：				
遊び	好きな遊び（外遊びが ☐ 好き ☐ ふつう ☐ くらい）					
アレルギー	☐ なし ☐ あり（ ☐ 食品 ☐ 動物 ☐ 花粉 ☐ ダニ ☐ その他（ ）） ※ありの場合、原因や症状について記入してください。					

塾・習い事等（学童クラブ利用日における塾・習い事等を記載してください。）

	塾・習い事等の名前	曜日	時間
①		毎週 月・火・水・木・金・土 その他（ ）	: ~ :
②		毎週 月・火・水・木・金・土 その他（ ）	: ~ :
③		毎週 月・火・水・木・金・土 その他（ ）	: ~ :

その他（普段の児童の様子、注意が必要なこと、心配なこと、支援員に伝えておいた方がよいことなど）

※児童の様子を把握するため、必ずご記入願います。

※裏面もご記入ください。

自宅付近の略図(学校から自宅への経路がわかるよう地図のコピーを添付又は記入してください。)