［ 別 紙 ］

児 童 調 書

児童氏名　**恵庭 次郎**

●●　小学校（新）　**1** 年　**2** 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	☑ 一人でできる　☐ できない
				小便	☑ 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	**36** 度 **5** 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：**◆◆◆病院**　　電話番号：**0123-12-3456**			
遊び	好きな遊び	（外遊びが ☑好き　☐ふつう　☐きらい）**ブロック遊び、ボール遊び**			
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。 **・乳製品、りんご、いちごのアレルギーがあり、摂取すると湿疹や痒みが出ます。** **・ブタクサのアレルギーがあり、公園等で目の充血、涙目、くしゃみなどがでる場合があります。** **・目薬・軟膏を持たせているので、本人に塗布するよう伝えています。**				

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	**●●●習字教室**	毎週　月・火・(水)・木・(金)・土 その他（　　）	**15：00 ～ 16：00**
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良いことなど）

※児童の様子を把握するため、必ずご記入願います。

明るく、活発な性格で外で遊ぶことが大好きです。
幼稚園では、友達とブロック遊びやボール遊びに夢中になっていました。
学童クラブでは、沢山の友達を作り、仲良く過ごして欲しいと思っています。

※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。）

児童が通う小学校から
ご自宅までの
地図を書いてください
（または、地図のコピーを添付
し、経路を記入してください）