**放課後児童クラブ児童状況調査票**

令和　　年　　月　　日 現在

**平成**

**令和**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **児童名** | ふりがな  （　　　学年） | | **生年月日** | **年　　月　　日** |
| **希望する放課後児童クラブ名** | | 内田・内田第2・内田第3・南・西・西第2・中央・中央第2・泉・高野台 | | |

**１　健康状況**※以下該当する項目を丸で囲み、必要事項を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **全体的な健康状態** | 健康 ・ ふつう ・ 病気をしやすい |
| **疾病歴** | ①　無 ・ 有（疾病名：　　　　　　　　　　　／　　　歳のとき）  **※過去の大きな病気・ケガの有無**  **治療中の場合はその状況等を詳しく書いてください。**  ②　現在の状況  　　治癒 ・ 治療中 ・ 経過観察中        ③　ひきつけ・けいれん  無 ・ 有（最後の発症　　　　　年　　月頃） |
| **アレルギー** | 無 ・ 有　□食物　（原因食物：　　　　　　　　　　　 　　　　　）  　　　　　　　↳（有の場合）学校給食の除去食対応　　無・有  □花粉症　□アトピー　□その他（　　　 　　 　　　　）  **※原因物質を含むおやつの除去等、個別に対応が必要な場合は入室するまでに「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を提出してください。小学校に提出するもののコピーでも可能です。** |

**２　障がい・発達状況**

|  |  |
| --- | --- |
| **障害者手帳** | 無 ・ 有　（　　　級）　　 　申請中（　　　　　　 　　　） |
| **療育手帳**  **（みどりの手帳）** | 無 ・ 有　（ 　A　B　C ）　申請中（　　　　　 　　　　） |
| **通院・通所等** | 1. 通院・通所　 無 ・ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　） 2. 服薬　　 　 無 ・ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **児童の発達について**  **気になること**  **心配なこと** | 無 ・ 有（以下にご記入ください。） |

※保育上必要となる場合は、保育所・幼稚園等へ情報提供の依頼をします。ご了承ください。

|  |
| --- |
|  |

【担当者記入欄】