

健康状態等調査票

児童氏名	年齢※
男	
女	

※年齢…4月から年間入会または春休み入会の方は4月1日現在の年齢、途中入会の方は入会日時点の年齢を記入してください。保険加入手続きに必要であるため正確に記入してください。

(年生)

児童の健康状態について記入、あるいは□にチェックをして下さい。

健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 発達に気になる点がある
	<input type="checkbox"/> 障がいがある <input type="checkbox"/> 手帳有【 手帳 種 級】 <input type="checkbox"/> 手帳無
	☆病弱・心身に気になる点や障がい等が有る場合には、必ずその状態を記入して下さい。
	☆また、児童クラブではおやつも提供しています。
	食物アレルギー等がある場合には、症状やアレルゲン等について詳しく記入してください。

※児童の健康状態を学校等関係機関に確認させていただく場合もあります。

※この調書は児童クラブ以外の目的で使用されることはありません。