

## 児童健康状態等調査票

児童の健康状態等について、該当する事項を○で囲み、できるだけ詳しく記入してください。

入会 申込 児童 1	児 童 名		血液型	型	就学前施設 及び年数	幼稚園・保育所(園) 保育歴 年	
			平 熱	℃			
	健康状態等	性 格	内気・活発・その他( )				
		持 病	無・有( )				
		服 薬	無・有( )				
		アレルギー	無・有( )				
	障がい等	障害者手帳(予定)	無・有( 身体・療育 )				
特別支援学級在籍(予定)		無・有( 知的・情緒 )					
その他、お子さんの特性や配慮すべき点があれば記入してください。							
入会 申込 児童 2	児 童 名		血液型	型	就学前施設 及び年数	幼稚園・保育所(園) 保育歴 年	
			平 熱	℃			
	健康状態等	性 格	内気・活発・その他( )				
		持 病	無・有( )				
		服 薬	無・有( )				
		アレルギー	無・有( )				
	障がい等	障害者手帳(予定)	無・有( 身体・療育 )				
特別支援学級在籍(予定)		無・有( 知的・情緒 )					
その他、お子さんの特性や配慮すべき点があれば記入してください。							
入会 申込 児童 3	児 童 名		血液型	型	就学前施設 及び年数	幼稚園・保育所(園) 保育歴 年	
			平 熱	℃			
	健康状態等	性 格	内気・活発・その他( )				
		持 病	無・有( )				
		服 薬	無・有( )				
		アレルギー	無・有( )				
	障がい等	障害者手帳(予定)	無・有( 身体・療育 )				
特別支援学級在籍(予定)		無・有( 知的・情緒 )					
その他、お子さんの特性や配慮すべき点があれば記入してください。							

自宅から児童クラブまでの略図 (距離 km 時間 分)