

児童クラブ入会希望児童調査票

東部・西部・南部

年 児童名

記入者名

入会に際し、事前に確認したい事項がありますのでご記入ください。

※この調査票で入会の審査をすることはありません。

●食物アレルギーはありますか。

- ・ない
- ・ある → 食べさせてはいけない品目 ・おやつ持込 する・しない

アナフィラキシーショックを起こしますか。

- ・ない
- ・ある → 入会決定後医師の意見書が必要となります。

●けいれん・ひきつけを起こしたことがありますか。

- ・ない
- ・ある → いつ起こしましたか。
通院していますか。
 - ・はい
 - ・いいえ

●喘息はありますか。

- ・ない
- ・ある → 気をつけることはありますか。

●骨や関節などで気をつけることはありますか。

- ・ない
- ・ある → 気をつけることはありますか。

●常用薬はありますか。(塗り薬・目薬含む) ※支援員が薬を飲ませたり、塗ったりすることはできません。

- ・ない
- ・ある → 入会決定後、症状により医師の意見書が必要となる場合があります。

●児童クラブで塗り薬を使用してもいいですか。

- ・はい → かゆみ止め・オロナイン両方
かゆみ止めのみ
オロナインのみ
- ・いいえ

新1年生の方は裏面上段へ

新2年生以上の方は裏面下段へ

新1年生の方にお聞きします

	だいたいできる	たまにできる	声をかけるとできる	できない	わからない
あてはまるものに○をつけてください。					
●着替えや服をたたむことを一人でできますか。					
●汗をかいた時・トイレで失敗した時など、自分で着替えをすること（濡れた服を袋に入れることも含む）はできますか。					
●排便後、自分で拭くことができますか。					
●ご飯を食べる時、食べ終わるまで座っていられますか。 (30分程度)					
●物（おもちゃ・お道具箱など）の片付けを一人でできますか。					
●自分の名前（ひらがな）を読めたり、書けたりしますか。					
●座って5分程度の話を聞くことができますか。					

●現在通っている園はどこですか。

●現在通園している幼稚園・保育園の先生から、言葉や遊び・集団生活について指摘をされたことがありますか。

●支援級に在籍する予定ですか。

- ・する
- ・しない

新2年生以上の方にお聞きします

●担任の先生から、学校生活について指摘をされたことがありますか。

- ・ない
- ・ある→ 相談機関に行かれましたか。

●現在支援級・通級に在籍または在籍する予定ですか。

□必要な場合は後日問合せをさせていただきますので、ご了承ください。