

児童の状況

友沼・野木・佐川野・南赤塚・新橋 学童保育室（児童氏名） \_\_\_\_\_

1. 児童の健康状態

<p>・血液型 _____ 型 Rh _____</p> <p>・平熱 _____ 度 _____ 分</p> <p>・かかりつけの病院（病院名） _____ （電話番号） _____</p> <p>・健康保険証（名称） _____ （記号） _____ （番号） _____</p> <p>・食物アレルギー <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（内容 _____）                  ありの場合、おやつは <input type="checkbox"/> 学童で対応 <input type="checkbox"/> 保護者が持参</p> <p>・お子様について配慮を要する事項があれば、記入してください。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

2. 学童保育室から自宅までの略図

Map area
----------

3. 緊急連絡先（電話番号）

(1) 必須	父・母・祖父・祖母・その他（ _____ ） 電話番号（ _____ 携帯・自宅・勤務先）
(2) 必須	父・母・祖父・祖母・その他（ _____ ） 電話番号（ _____ 携帯・自宅・勤務先）
(3) 任意	父・母・祖父・祖母・その他（ _____ ） 電話番号（ _____ 携帯・自宅・勤務先）

4. 緊急連絡先（メールアドレス）

(1) 任意	父・母・祖父・祖母・その他（ _____ ） メールアドレス _____ @ _____
--------	---