第3号様式(第6条関係)

児 童 台 帳

小新BOP学童クラブ

※太枠内をご記入のうえ、新ＢＯＰ学童クラブへご提出ください。
過年度に入会歴があり提出済みの場合も必ずご提出ください。

児童名	ふりがな	保護者名 ふりがな	入会年月日 年 月
	<生年月日> 平成 年 月 日	児童番号 0 0 0	小学校 年 組 先生
		※入会承認通知書に記載の000から始まる10桁の番号です。児童番号は新BOP学童クラブの各種オンライン手続きの際に必要となります。必ずお控えください。	

住所	〒 世田谷区 〔携帯／児童との関係等〕 TEL ( ) 携帯 ー ー [ ]	緊急連絡先(日中連絡先) (1)氏名(ふりがな) 児童との関係[ ]

家族状況	児童との関係	氏 名	勤務先(名称・所在地)・学校名(学年)	TEL
			TEL	(2)氏名(ふりがな) 児童との関係[ ]
			TEL	TEL
			TEL	(3)氏名(ふりがな) 児童との関係[ ]
			TEL	TEL
			TEL	

災害時等の緊急引取者(優先順。保護者を除く)

保護者と緊急引取者にのみ引き渡します(兄弟の場合は中学生以上、親戚・友人のお子さんの場合は高校生以上) ※必ず了承を得てください

氏 名	児童との関係等	連絡先
(1)		
(2)		
(3)		

就学前の状況	保育園 年間	
	幼稚園 年間	
健康状態	良好 普通 病弱	平熱 度
体 質	(風邪をひきやすかったり、ｱﾚﾙｷﾞｰ等がありましたらご記入ください。また、使用できない薬品等がある場合もご記入ください) **服薬の有無 有( )・無**	

既往歴				
	はしか	才	水痘	才
	おたふく	才	百日咳	才
	風疹	才	てんかん	才
	熱けいれん	才	その他	

かかりつけの病院等	
	内科 TEL
	外科 TEL

自宅からクラブまでの略図

所要時間 分

(経路を朱線で示してください)

特 記 事 項

※学校施設を利用するため、新BOP学童クラブ入会者の名簿(氏名・学校・学年等)は学校に提供します。