

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。

児童名	ふりがな	保護者名	ふりがな	入会年月日	年	月	日
	<生年月日> 平成 年 月 日		児童番号	小学校	年	組	先生
住所	〒 世田谷区 () 携帯 - - []			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)		(2)氏名(ふりがな) 児童との関係 []		
					(3)氏名(ふりがな) 児童との関係 []		
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				自宅からクラブまでの略図			
氏名		児童との関係等	連絡先		所要時間 分		
(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、アレルギ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)				(経路を朱線で示してください)	
服薬の有無		有()・無		特記事項			
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						
	外科						

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。