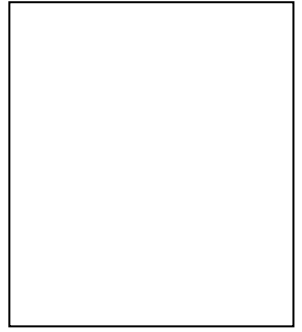
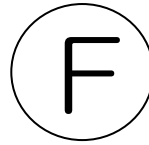


年度

緊急連絡先について（通常）



入所するに当たって緊急時保護者の皆様と連絡を取るために下記必要事項は必ず記入して下さい。学年は、4月より利用する学年を書いて下さい。

緊急連絡は、次の順番で致します。

- 1. 連絡先①
- 2. 連絡先②
- 3. 連絡先①と連絡先②で連絡が取れない時連絡先に変更があったときは、必ず事務所に知らせください。

子供の写真を貼って下さい

記入日 年 月 日

ふりがな 児童氏名	生年月日 年 月 日	小学校名 _____ 小学校 小学校 4月から _____ 年生
住所 〒	自宅電話番号	自宅FAX番号
連絡先① <small>ふりがな</small> 氏名	連絡先② <small>ふりがな</small> 氏名	
続柄：(例 父・母等)	続柄：(例 父・母等)	
携帯電話番号	携帯電話番号	
携帯メールアドレス	携帯メールアドレス	
勤務先(名称・部署)	勤務先(名称・部署)	
勤務先住所	勤務先住所	
勤務先電話番号	勤務先電話番号	
勤務先から学童保育所までの所要時間 分 通勤は( 車 ・ 電車 ) 選び○で囲んで下さい。	勤務先から学童保育所までの所要時間 分 通勤は( 車 ・ 電車 ) 選び○で囲んで下さい。	
<b>連絡先③</b> 上記の緊急連絡先に連絡委が取れない場合、学童保育所に迎えに来られる方を記入して下さい。 <small>ふりがな</small> 氏名 続柄 連絡先電話番号 学童保育所に来るまで約 分掛かります。		
<b>学童保育所で体調が悪くなった時の対応について</b>		
1. 原則として、緊急連絡先に書かれている順番に連絡します。		
2. 健康状態によっては、お迎えをお願い致します。保護者が学童保育所にくるまでの間、どのような処置、対応がよいのかお知らせください。		
かかりつけの 病院	【外科】	TEL
	【内科】	TEL
保護者と連絡が取れない時で、学童保育所で病院へ連れて行く必要があると判断した時は、近くの病院に受診します。 初診料は、一時学童保育所が立て替えます。後日、保護者が、子供が受診した病院へ健康保険証を持参し精算して下さい。ご了承下さい。		

# 健康の記録

毎年提出する書類です。

ふりがな  
児童氏名

(4月から 年生)

生年月日

年

月

日生

平熱はどのくらいですか ( ) 度位

## 健康状態

アレルギー・脱臼・喘息・その他健康上で気を付けることがあるときは下記に記入して下さい。

学童でおやつを食べます。今までに食べて反応が出たもの、アレルギーがはっきりしている場合は、ご相談下さい。

1・配慮する事がある方、記入して下さい

2. アレルゲンはありますか

3・配慮することはない(何も無い方は、必ず、3を○で囲んで提出下さい。)

## 家族構成 (同居している方全員を記入して下さい。)

氏名	続柄	生年月日	年齢	出生地(県名・国名)	職業(勤務先を明記下さい)在学している学校名、等

## 自宅周辺の地図

目印になる公共の建物、遠くから見える建物・鉄塔等、看板、マンション名、を図に含んで書いて下さい。地図は、コピーしたものを添付されてもかまいません。コピーが大きい時は、この裏に貼って下さい。転居した時は、速やかに、移転先の地図をご提出下さい。