

トワイライトステイ 児童票 秘

記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

ふりがな 児童氏名	男 女	生年月日	
在籍園・在籍校 (学童クラブ)	在籍園・校名:	電話番号:	
	学童クラブ:	電話番号:	
学年 (●歳児クラス)			
保護者	氏名:	続柄:	電話番号
	勤務先:		電話番号
メールアドレス			
送迎者 ※保護者以外の送迎の 場合に記載	氏名:	続柄:	電話番号
緊急時の連絡先①	氏名:	続柄:	電話番号
緊急時の連絡先②	氏名:	続柄:	電話番号
その他	・施設に伝えておきたいこと等		
写真 (子ども、保護者、 送迎者) ※ 写真は送迎者全員 分が必要となります			

家族状況	氏名		続柄	電話番号
健康状態	平熱	℃		
	・食物アレルギーがありますか はい・いいえ ⇒ 食材()			
	・食物以外のアレルギーがありますか? はい・いいえ ⇒ アレルギー()			
	既往歴・持病など(病名や服薬等あれば)			
日常生活	言葉	自分の意思を伝えられますか?		はい・いいえ
		会話を理解できますか?		はい・いいえ
	着脱	自分で着替えができますか?		はい・お手伝いが必要・いいえ
	歯磨き	自分で歯磨きができますか?		はい・お手伝いが必要・いいえ
	ご家庭では児童をどのように呼んでいますか ⇒			
児童の生活状況	・起床時間:		・就寝時間:	・昼寝 (あり・なし)
	・排泄 (一人でできる・お手伝いが必要・オムツ使用)			
	・食事について(量、好き嫌い等)			
児童について	長所			
	短所			
	好きな遊び・好きなこと			
	苦手な遊び、苦手なこと			
	その他気になること (苦手な感覚や気になる癖等あれば)			