TW学童様式２

# 児童調査票

| 学童クラブ | (ﾌﾘｶﾞﾅ)<br>児童氏名 | 新学年　　年生 | 血液型　　型 |
|---|---|---|---|

① 就学時健康診断について　※新１年生のみ記入する

□ 受診した
□ 受診していない

その際何か気をつけるように言われたことは?

② 最近ケガ・病気等で病院にかかったことがありますか。

□ ある
□ ない

それは，どんなことですか?

③ 持病等で継続して服用している薬はありますか。

□ ある
□ ない

それは，どんな薬ですか?

④ 食物アレルギーはありますか。　※「ある」の場合、学童提供のおやつ・仕出し弁当の注文はできません。

□ ある
□ ない

その食物は何ですか? どんな症状になりますか?

⑤ 体温について

平熱は　　度　　分

⑥ 視力・聴力で，気になることはありますか。

□ ある
□ ない

どんなことですか?

⑦ ひとりで衣服の脱ぎ着ができますか。　□ できる　□ できない

⑧ ひとりでトイレにいけますか。　□ いける　□ いけない

⑨ ひとりで箸を使ってご飯が食べられますか。　□ 食べられる　□ 食べられない

⑩ 性格等について

長所

短所

⑪ 好きな遊びは何ですか。

⑫ 集団生活をしていくうえで，特に気になる点がありますか。（性格・運動面を含めて）

□ ある
□ ない

どんなことですか?

⑬ 障がい（発達障がい，疑いも含む）など

□ ある　診断名：　診断を受けた病院名：
手帳（療育・身体障がい・精神障がい）の有無： 有 ・ 無
症状等：

□ ない

※学童クラブ入所後の生活を安心して過ごせるように，できるだけ現在の状況を詳しくご記入いただきますようご協力をお願いします。また，児童の症状や障がいの内容によっては，通園していた幼稚園・保育園に聞き取り調査をすることがありますのでご了承ください。

⑭ その他，心配ごとや児童クラブで配慮してほしいことはありますか。