

# 記入例

## 児童クラブ

- ・次年度の学年を記入。
- ・年度途中の入会の場合は当該学年を記入。
- ・次年度の組がわからない場合は空欄。

児童氏名		学校名		小学校	年	組
第1 連絡先	氏名	犬山 太郎		児童との続柄	父	
	連絡先の名称	〇〇株式会社〇〇支店		連絡先の電話	②0568-**-**** (内線 130)	
				携帯電話	①090-****-****	
	連絡先から児童クラブまでの交通手段と所要時間		交通手段	自動車		
所要時間			時間	15 分程度		
第2 連絡先	氏名	犬山 秋子		児童との続柄	祖母	
	連絡先の名称			連絡先の電話	①0587-**-****	
				携帯電話	②080-****-****	
	連絡先から児童クラブまでの交通手段と所要時間		交通手段	自動車		
所要時間			時間	30 分程度		
第3 連絡先	氏名			児童との続柄		
	連絡先の名称			連絡先の電話		
				携帯電話		
	連絡先から児童クラブまでの交通手段と所要時間		交通手段	記入漏れが多いので、ご注意ください。 (社会保険、国民保険、共済保険等記入)		
所要時間						
出身保育園、幼稚園等名			園 保育園、幼稚園に行っていない場合は空欄にしておいてください。			
保険証の種別、記号番号 ( ) 保険)			記号( ) 番号( )			
既往症等		既往症がなければ『なし』と記入。				
アレルギー疾患等		(疾患名等 : _____ 無・有 (アレルギーを起こす物 : _____)				
かかりつけの病院等	内科					
	外科					
	歯科					
その他特記事項		かかりつけがない場合は『クラブ一任』と記入してください。				
・その他必要な事項があれば記入してください。						

- ・第1～第3まで記入をお願いします。
- ・連絡時に必要なので、会社の名前、部署、内線番号など細かく記入してください。
- ・固定電話と携帯電話の両方を記入される場合は、優先順位を①、②と記入してください。

- ・アレルギーの有無や疾患名、アレルゲンを記入してください。
- ・除去食の必要がある場合は、毎年診断書の提出が必要です。
- ・食物アレルギーによる除去食や定期的に服用しなければいけない薬常時持参している薬などがある場合は、「その他特記事項」の欄に詳しく記入してください。

- ※ 緊急の場合に必要な事項ですので、正確に記入してください。
- ※ 記入事項に変更があった場合は速やかに所属する児童クラブに連絡してください。
- ※ 連絡先が会社等の場合は所属部所、内線番号等も記入してください。