

名前 _____

○児童に関する情報

1. 持病や普段飲まれる薬などがありますか？

はい いいえ

2. 質問1ではいと答えた方のみお答えください。持病はどんな病気ですか？※現状を含む

3. アレルギーがありますか？

はい いいえ

4. 質問3で「はい」と答えた方のみお答えください。どのようなアレルギーがありますか？

a. 卵 b.牛乳 c. 小麦 d.落花生 e.犬・猫 f.その他

5. 質問4で「その他」を選ばれた方は詳しく教えてください。

6. 掛かり付けの病院はどちらですか？

小児科： _____

歯科： _____

その他： _____

7. 児童は保護者の方から見て、どんなお子さんですか？

・ なんと呼んでいるか？

・ 性格など

・ どんなことが好きか？体を使った遊び、静かに過ごすなど
お家での過ごし方でも結構です。

・ どちらの幼稚園・保育園・こども園を卒園しましたか？
また、他の学童クラブを利用したことはありますか？

8. 習い事はしていますか？また、習い事への送りは必要ですか？

習い事	曜日	時間	クラブからの送り
			要 ・ 無
			要 ・ 無
			要 ・ 無
			要 ・ 無

※学童からお送りする際は、国分地区のみとなり、また習い事に送迎サービスがある場合は、そちらをご利用ください。

◎ご契約期間： 令和 年 月 日～令和 年 月 日までの1年間

◎ご契約利用内容は下記よりお選びください。☑をいれてください。

1. 通常週6日契約（長期休みを含む、月～土曜日を利用する）

2. 通常週5日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週5日間を利用する）

3. 通常週4日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週4日間を利用する）

4. 通常週3日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週3日間を利用する）

5. 通常週2日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週2日間を利用する）

6. 通常週1日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週1日間を利用する）

7. 長期休み（夏休み・冬休み・春休みのいずれかのみ利用する）

◎2～6までを選ばれた場合のみ利用したい項目に☑をお願いします。

月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日

◎7. を選ばれた場合のみ利用したい項目に☑をお願いします。

夏休み 冬休み 春休み 長期休みは全て利用したい