

根室市留守家庭児童会・登録児童会 入会調査票

1. 入会児童について

児童氏名		生年月日	平成 年 月 日
住 所	〒 ー 根室市	学 校 名	学校・学園
		学 年	年
	自宅電話 ー	携帯:()	
		携帯:()	
緊急時 連絡先	優先1:氏名	自宅電話:	携帯:
	優先2:氏名	自宅電話:	携帯:
	優先3:氏名	自宅電話:	携帯:

2. 同居する家族を記入して下さい。

入会児童 との続柄	氏 名	生 年 月 日	勤務先又は学校名等	勤務先電話番号
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー
		年 月 日生 才		ー

3. 児童のかかりつけの病院等について

※緊急の場合、保護者を待たずに病院に行く場合がありますので、必ず記入して下さい。

病 院 名	電話番号	ー
歯科医院名	電話番号	ー
現在 治療中の病気		
過去の大きな病気		
注意を要すること		

※ 裏面もご記入下さい。

4. 現在通っている、通う予定のある塾・習い事等がありましたら記入して下さい。

塾・習い事名	通う曜日	通う時間	備考
		: ~ :	
		: ~ :	
		: ~ :	

5. 入会児童について、特に留意してほしい事がありましたら記入して下さい。

.....

.....

.....

6. 児童教室から自宅までの略図(目印になる所を記入して下さい。)

7. お子様のアレルギーについてお聞きします。(行事等でおやつを食べることがあります。)

アレルギーがある場合、お書きください。

食べ物:

動物:

草類:

その他:

8. 通っていた幼稚園、保育所はどこでしたか。

幼稚園・保育所名	在籍年数	備考