

記入例

(表)

児童票

クラスは記入不要です。R8年4月1日現在の学年を記入してください

日

緊急連絡票

1 児童情報

ふりがな氏名	よつかいどう いちろう	性別	生年月日	H〇〇年 〇 月 〇 日
	四街道 一郎	男・女	所属	〇 〇 小学校 1 年 組
世帯状況	氏名等		勤務・通学・通園先等	
	四街道 太郎 (35才)続柄(父)		(株)〇〇〇	
	四街道 花子 (35才)続柄(母)		(株)〇〇〇	
	四街道 さくら (4才)続柄(妹)		四街道保育園	
	四街道 次郎 (2才)続柄(弟)		四街道保育園	
	(才)続			
(才)続		R8年4月1日(見込)でご記入ください。転職予定、求職活動中の場合は空欄で構いません		
かかりつけ医等(任意)	名称:			
	名称:	電話番号		

※医療的ケアの必要なお子様は、必ず「かかりつけ医」をご記入ください

2 緊急連絡先及び送迎者等

緊急連絡先の優先順でご記入ください

優先順位	送迎の有無	氏名	続柄(関係)	同居の有無	連絡先登録	連絡先 (左記「連絡先登録」有の場合、記入)
1	有 無	四街道 花子	母	有 無	有 無	個人 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メール 〇〇〇@gmail.com
						勤務先 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
2	有 無	四街道 太郎	父	有 無	有 無	個人 電話 ×××-××××-×××× メール
						勤務先 電話 ×××-××××-××××
3	有 無	四街道 良子	祖母	有 無	有 無	個人 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 メール
						勤務先 電話
4	有 無	四街道 良夫	祖父	有 無	有 無	同居の保護者は、個人、勤務先の電話番号を必ず記入してください。 メールアドレスの記入は任意です。 同居保護者以外は、連絡先として登録する場合のみ記入してください
5	有 無	佐倉 幸子	友人	有 無	有 無	勤務先 電話
6	有 無			有 無	有 無	個人 電話 メール
						勤務先 電話

※お仕事の都合などで、日中の電話対応が難しい場合は、電話番号、メールアドレスの両方をご

記入ください。記載いただいた方は、場合によって、メールで連絡させていただきます

※同居の方の連絡先は、原則必須です(同居家族の方以外の連絡先の記入は任意です)

(裏面あり) ⇒

(裏) (健康・生活状況申告票)

お子さまを安全に預かりする際の参考となりますので、必ずご記入ください。

1 生活状況について	
(1)食事、排泄、着脱衣等の日常生活動作を自力で行うことができますか。 できる・部分的に介助 (介助の内容:)	
(2)介助を求めることなく、集団生活をおくることができますか。 できる・部分的に介助 (介助の内容:) 分からない場合は、「不明」と記入してください	
2 健康状態について	
(1)お子さまの平熱をお答えください。(36.5)度 (2)お子さまの血液型をお答えください。(不明)型	
(3)食物アレルギーはありますか。ある場合、自己注射薬(エピペン®)の処方を受けていますか。 いいえ・はい (原因物質:) → 自己注射薬 (無 ・ 有)	
(4)食物以外のアレルギーはありますか。 いいえ・はい (原因物質: 花粉、ハウスダスト)	
(5)慢性疾患はありますか。ある場合、小児慢性特定疾病の認定を受けていますか。 いいえ・はい (疾病名:) → 小児慢性特定疾病の認定 (無 ・ 有) ※小児慢性特定疾病の認定を受けている場合は、受給者証等の写しをご提出ください	
(6)発達障害の診断を受けたことがありますか。 いいえ・はい 診 断 名 : 自閉症 診断日: 〇年 〇月 〇日 診断機関名: 〇〇病院 ※「はい」の場合は、診断書等の写しをご提出ください	
(7)身体障害者手帳、療育手帳、又は精神障害者手帳の種類: いいえ・はい 診断書等の写しがない場合、別途聞き取りをさせていただきますので、お申し出ください	
※「はい」の場合は、手帳の写しをご提出ください	
※「2」の(6)、(7)いずれかで「はい」と回答した方のみお答えください	
3 障がいのあるお子さまの状況について	
(1)小学校からこどもルームへの移動に介助が必要ですか。 いいえ・はい (介助の内容:) ※支援員による介助は、お子様の状況等を勘案し、実施可能かどうか判断します。必ずしも実施できるものではありません	
(2)医療行為(経管栄養やたんの吸引等)が必要ですか。 いいえ・はい (医療行為の内容:) ※医療行為が必要な場合は、別紙「医療的ケアに関する主治医意見書兼指示書」(医師が記入したもの)をご提出ください ※こどもルームの支援員は医療行為を行えないため、こどもルームでの生活に支障がある場合は、お子さまを安全に受け入れる体制が整うまで、入所できないことがありますので、ご了承ください	
4 お子さまの生活面や健康面で気になること、伝えたいこと等があり 記入は、任意です。 空欄でも構いません	
(例)負けず嫌い、夢中になると周りが見えなくなるときがある、鼻血が出やすい など 負けず嫌いで、負けると泣いてしまう。泣き止むまでそっとしておいて欲しい。 乾燥する時期は鼻血がでやすい。	
※記入内容が、入所審査に影響を与えることはありません	