**取扱注意　　　　　　　　　児　童　個　別　票**

※子どもの個性に応じた適切な関わりにつなげるため、ご記入ください。

令和　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　　童 | ふりがな | |  | | 性　別 | 生　　年　　月　　日 |
| 氏　名 | |  | |  | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 | |  | | | |
| 健康状態について | 血液型 | 型 | | | | |
| アレルギー | 食物アレルギーがありますか。　　　（１）ある　　（２）ない | | | | |
| 具体的に | | | | |
| その他のアレルギーがありますか。　（１）ある　　（２）ない | | | | |
| 具体的に | | | | |
| エピペンは処方されていますか。　　 （１）いる　　（２）いない | | | | |
| * 放課後児童クラブにおける日常の取組に活用するため、学校に提出する仙北市学校給食アレルギー対応食提供実施申請書及び学校生活管理指導表について子育て推進課で共有することに同意します。　　　　　　　　　　　　（レ点を記入してください。） | | | | |
| 体質・慢性疾患 | 特記すべき体質や慢性疾患等がありましたらご記入ください。てんかんやひきつけを起こしたことがある場合は対処の仕方（連絡方法など）、時期等も教えてください。 | | | | |
| 治療や服薬 | 現在治療中の病気等や服薬中の薬等がある場合はご記入ください。 | | | | |
| 治療中の病名等 | |  | | |
| 服用する薬の名称と時間帯 | |  | | |
| **特別な配慮等の必要性についての確認**  児童を安全・安心にお預かりするために、成長や発達について教えてください。  配慮を希望することがありましたらご記入ください。 | | | | | | |
| 発達について | 言語 | 例：ほかの子とうまくコミュニケーションがとれない等 | | | | |
| 遊び | 例：一人で遊ぶのを好む等 | | | | |
| 排泄 | 例：時々おもらしをする時がある等 | | | | |
| 特別な癖（くせ）やこだわりがありますか。　　（１）ある　　（２）ない | | | | | | |
| 具体的に | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面へつづく）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 性格等について（長所、短所等ご記入ください。） | | | |
| 長所：  短所： | | | |
| 好きな遊びは何ですか。 | | | |
| お預かりにあたって、配慮が必要なことがありましたら教えてください。 | | | |
| **お迎え（緊急時を含む）について**  保護者以外の方がお迎えにくる可能性がある場合には記入してください。  **※保護者や同居の家族以外の方で、以下に記載がない方には児童を引き渡すことはできません。** | | | |
|  | 氏　　名 | 続柄／  保護者との関係 | 連絡先 |
| １ |  |  | ―　　　　― |
| ２ |  |  | ―　　　　― |
| ３ |  |  | ―　　　　― |

**【以下、確認事項です。確認いただきましたら、各項目の□の中にチェックを入れてください。】**

□ 利用申請や児童個別票の記載内容・添付書類が事実と相違する場合は、利用の決定を取り消す場合があります。届出内容に変更が生じた場合は速やかにお知らせください。

□ 土曜日や長期休みにクラブを利用する際は、児童を保護者等が必ずクラブの玄関まで送ってください。

□ 午後６時３０分までにお迎えをお願いします。午後６時３０分以降の預かりはできません。

□ クラブからの飛び出しや他の児童や支援員への危害があるなど、集団生活を営む上で著しく支障がある児童については、預かりができない場合があります。

|  |
| --- |
| 児童を安全安心にお預かりし、充実したクラブ活動につなげるため、子育て推進課が必要に応じて、小学校等の関係機関から、児童の発達や成長の様子、生活状況等を把握させていただくことがあります。  上記について承諾しました。　　　　　　　　　保護者氏名（署名） |