

児童クラブ入会調査票

児童名 _____

健康面について（該当するものに○印をつけて下さい）

1. お子様は、アレルギー体質ですか？ はい いいえ

「はい」と答えた方は、次の質問にお答え下さい。

- ・食事で（たまご、魚、その他）
- ・薬で（ピリン系、サルファ剤系、その他）
- ・環境変化で（寒冷、日光、その他）
- ・その他（

2. お子様の体質は？

- ・かぜをひきやすい ・おなかをこわしやすい ・熱を出しやすい ・扁桃腺がはれやすい
- ・ジンマシンがしやすい ・かぶれやすい ・頭が痛くなりやすい ・からだがただれやすい
- ・きずがうみやすい ・おできがしやすい ・疲れやすい ・貧血をおこしやすい
- ・鼻血がでやすい ・歯痛をおこしやすい ・便秘しやすい ・アレルギー性鼻炎である
- ・乗り物などに酔いやすい ・自家中毒をおこしやすい ・ぜんそくぎみである
- ・夜尿症である ・アトピーがある
- ・その他（

上記についての詳細

3. 普段の様子

- ・血液型 A B O AB (RH+, -) ・平常体温
- ・安静時の脈搏数 /分
- ・常用薬（
- ・普段の起床就寝時間 起床 時 分 就寝 時 分
- ・便通 平均回数 回 朝・昼・夜型 ・めざめの良い悪し 良 普通 悪
- ・就寝の良い悪し 良 普通 悪 ・食べ物の好き嫌い 有 無
 (食べられないもの)
- ・普段の食事の量 朝 少・普通・多 昼 少・普通・多 夜 少・普通・多
- ・くせ（
- ・その他

4. 既往疾患

- ・伝染病、感染症で1～2年の内にかかったもの
()
- ・今までにかかった病気
ぜんそく ひきつけ てんかん はしか 心臓疾患 じん臓病
おたふくかぜ 慢性盲腸 風疹 水ぼうそう リュウマチ
自家中毒 扁桃腺 脳炎 脱腸 疫痢
その他 ()

5. 既予防接種

ジフテリア 百日咳 破傷風 麻疹 風疹 流行性耳下腺炎 (おたふく)
日本脳炎 ポリオ BCG 種痘 水痘

6. 保険証番号

保険証番号 () 名称 ()

7. かかりつけの医院

- ・ _____ 電話 _____
- ・ _____ 電話 _____

8. その他、とくに健康面についてのご連絡、児童クラブの指導員が注意しておくべき、お子様の
特徴・個性・加配などがありましたら、お書きください。(「加配」とは、お子様が障がい等をもつため
介助を行う人が必要であるということです。)

・特になし

・健康面

・加配の必要 要 不要

・特徴、個性

・特別支援クラスに通級しますか はい いいえ

※はいと答えた方は通級証明書の提出をお願いいたします。

※業務委託上、YMCAからつくば市へ提出義務があります。

生活面について（該当するものに○印をつけて下さい）

A 遊び・特技・くせ

- 1 普段遊ぶ方は？ 近所の友達 お母さん お父さん 祖母 祖父
 その他 _____
- 2 Y M C Aにお友達はいますか？ はい いいえ
 はい の場合は、どなたですか？ _____
- 3 遊びの内容／好きな遊びは？ _____
 好きなスポーツは？ _____
- 4 特技／得意なことはありますか？
- 5 学校で得意な科目は？
- 6 なおさせている、またはなおしてほしいくせはありますか？

B 日常生活

- 1 家でどのように呼ばれていますか？ _____
- 2 食 事 食が細い 普通 よく食べる
- 3 排 泄 毎日登校前 毎日下校後 不定期
- 4 会 話・友達とは 寡黙なほう 普通 よく話す
 ・家族とは 寡黙なほう 普通 よく話す
- 5 おやつ 時間を決めている _____ 時頃
 時間は決めていない 不定期 買い食いも その日の状況や気分

C 特にご家庭の教育の方針や気をつけていることがあれば記して下さい。

D 住 居

- 1 環境 /住宅街 商店街 その他
 /静か 普通 にぎやか
 /戸立て マンション型 (階)

ご自宅住所 _____

ご自宅電話番号 _____

- 2 お迎えの際、Y M C Aまでの主な手段／徒歩 自転車 車
 その主な手段で何分かかりますか。 _____ 分

E 小学校について

小学校名 _____ 小学校 入学予定 ・ 在学

電話番号 _____

F 通園していた幼稚園・保育園について

幼稚園／保育園名

期間

_____	才 月～	才 月
_____	才 月～	才 月
_____	才 月～	才 月
_____	才 月～	才 月

G お友達について (お差し支えない範囲で、また、いればご記入ください)

*クラス内のよく遊ぶお友達の名前(複数でも可。○○さん、○○くん)

*ご近所のよく遊ぶお友達(複数でも可。○○さん、○○くん)

H 写真について

活動中に撮影したお子様の写真がホームページ、広告、カレンダー、SNS等に掲載することについて

(許可する ・ 許可しない)

ご協力ありがとうございました。