

児童クラブ入会調査票

児童名 _____

健康面について（該当するものにはチェックをつけてください）

1. お子様は、アレルギー体質ですか？

はい

いいえ

上記で「はい」と答えた方は右の質問にお答え
下さい

食事で（卵、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

「その他」と答えた方は右にご記入ください：

2. お子様の体質は？

風邪をひきやすい おなかをこわしやすい 熱を出しやすい

扁桃腺が腫れやすい じんましんができやすい かぶれやすい

頭が痛くなりやすい 身体がただれやすい 傷が膿みやすい

おできができやすい 疲れやすい 貧血を起こしやすい

鼻血が出やすい 歯痛を起こしやすい 便秘傾向である

アレルギー性鼻炎である 乗り物に酔いやすい

自家中毒をおこしやすい 喘息ぎみである 夜尿症である

アトピーがある

その他（右にご記入ください）：

上記についての詳細（下にご記入ください）

6. 保険証情報

保険証番号（右に記入）：

名称（右に記入）：

7. かかりつけ医院情報

医院名 電話番号

医院名 電話番号

医院名 電話番号

医院名 電話番号

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下にお書きください。

*加配：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

加配 要 不要

特徴・個性（下にお書きください）

健康面（下にお書きください）

特別支援クラスへの通級 はい いいえ

児童クラブ入会調査票

児童名

生活面について（該当するものを選択またはチェックをつけてください）

A.遊び・特技・くせ

1. 普段の遊び相手

- 近所の友達 お母さん お父さん 祖母 祖父
 その他（以下にご記入ください）

2. 茨城YMCAにお友達は？ いる いない

友だちがいると答えた場合、以下にお名前をお書きください

3. 遊びの内容

好きな遊び（右に記入）：

好きなスポーツ（右に記入）：

4 特技／得意なこと（以下にご記入ください）

5. 学校で得意な科目（以下にご記入ください）

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？（以下にご記入ください）

B. 日常生活

1. 家でどのように呼ばれていますか？（以下にご記入ください）

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 友だちと： 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（右に時刻を記入） 時間は決めていない

時頃

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以下に記して下さい

D.住居環境

1.周辺環境 住宅街 商店街 その他

その他を選択した場合以下に記入してください

2.住居 静か 普通 にぎやか 戸建て マンション

マンションを選択した場合右に階数を記入 階

3.ご自宅住所（以下にご記入ください）

4.ご自宅電話番号（以下にご記入ください）

5.お迎えの際の茨城Y M C Aまでの主な手段と時間

手段	所要時間（分）
徒歩	
自転車	
自動車	

E.小学校について

小学校名（以下にご記入ください）

入学予定 在学中

電話番号（右にご記入ください）：

F.通園していた幼稚園・保育園について

幼稚園/保育署名（以下に記入）

年齢（○歳○ヶ月～○歳○ヶ月）

～
～
～
～

G.お友達について（差し支えない範囲で、無記入でもかまいません）

クラスでよく遊ぶ友だち（右に記入）

近所でよく遊ぶ友だち（右に記入）

H.写真について（お子様の写真が茨城YMCAのホームページ、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。