

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○印をつけてください）

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（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（ _____）

2. お子様の体質について、お聞かせください。

- ・ 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
- ・ じんましんが起きやすい ・ 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 ・ おできが起きやすい ・ 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（ _____）
- ・ 上記についての詳細

-
3. 普段の様子

- ・ 血液型 （ A ・ B ・ O ・ AB ） R H （ + , - ） ・ 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 ・ 目覚めの状況 （良・普通・悪）
- ・ 就寝の状況 （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

喘息 ひきつけ てんかん はしか 心臓疾患 腎臓病

流行性耳下腺炎(おたふく) 慢性盲腸 風疹 水痘 リュウマチ

アセトン血性嘔吐症(自家中毒) 扁桃腺炎 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、特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

- ・あり

- ・健康面

- ・加配 (要 ・ 不要)

- ・特徴、個性

- ・特別支援クラスへの通級 (はい ・ いいえ)

生活面について（該当するものに○印をつけてください）

A 遊び・特技・くせ

- 1 普段遊ぶ相手は 近所の友達 お母さん お父さん 祖母 祖父

その他 _____

- 2 YMCA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 _____

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どれですか。

- 6 直させている、または直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 _____

電話番号 _____

- 2 お迎えの際、YMCAまでの主な手段/徒歩 ・ 自転車 ・ 車
その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。〇〇さん、〇〇くん)

* ご近所のよく遊ぶお友達の名前(複数でも可。〇〇さん、〇〇くん)

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。