

# 〇昭和村学童クラブ入会申込時の確認票

面談実施日 令和 年 月 日

児童名 (年齢) (血液型) 保護者名

出席者名 (続柄) 指導員名

①同居親族の就労状況についてお聞きします

[ 父 ]	週	日	1日	時間	[ 母 ]	週	日	1日	時間
[ 祖父 ]	週	日	1日	時間	[ 祖母 ]	週	日	1日	時間
[ ]	週	日	1日	時間	[ ]	週	日	1日	時間

②同居親族の健康状況についてお聞きします

[ 父 ]	良好・不良 ( )	[ 母 ]	良好・不良 ( )
[ 祖父 ]	良好・不良 ( )	[ 祖母 ]	良好・不良 ( )
[ ]	良好・不良 ( )	[ ]	良好・不良 ( )

## 2. 保育料について

①毎月指定日に遅れることなく保育料を納付することはできますか  
はい・いいえ ( )

②過去に本人又は兄弟姉妹が入会したことはありますか  
はい (名前 )・いいえ (金融機関名: )

③※②ではいと答えた方のみ  
口座振替先の変更はありますか  
はい (金融機関名: )・いいえ

## 3. 児童の状況について

①児童の健康保険被保険者番号をお聞きします (記号: 番号: )

②児童の健康状況・持病についてお聞きします  
良好・不良 ( )

③児童の今までにかかった病気についてお聞きします  
はしか・おたふくかぜ・水痘・百日ぜき・風疹・肺炎・突発性発疹  
その他 ( )

④児童の体質的特徴についてお聞きします  
平熱 ( )  
風邪をひきやすい・じんましんがでる・熱をだしやすい・扁桃腺がはれやすい  
ぜーぜーしやすい・脱臼しやすい・ぜんそく・アトピー・ひきつけ・つめかみ  
頭痛になりやすい・鼻血をだしやすい・服薬状況 ( )

⑤児童のかかりつけの病院についてお聞きします  
医療機関名 ( )

⑥児童のアレルギーについてお聞きします  
食べ物 ( )・花粉・その他 ( )

⑦児童の排泄状況についてお聞きします 和式・洋式・どちらでも可

⑧児童の癖についてお聞きします 指しゃぶり・こだわるものがある・その他

⑨児童の遊びについてお聞きします 友達と・一人で・大人と

⑩その他児童の対応で気を付けて欲しい事がありますか  
( )

## 4. 関係機関との情報共有について

児童の健全な育成を図るためのみを目的に必要最小限の範囲内で学校、保育園等の関係機関と学童クラブで情報共有をすることに同意しますか  
はい・いいえ ( )

## 5. その他

学童クラブに要望すること等ありましたらお聞かせ下さい

以上で確認事項は終了です。ご協力ありがとうございました。