

面 談 シ ー ト

この書類は、学童クラブで過ごしていただく際の参考にさせていただくものです。
新規申込の方は、面談の際に使用しますので入会申込書とあわせてご提出ください。

ふりがな			性別	記入日 令和____年____月____日
児童氏名			男 ・ 女	
出身保育所 (園)・幼稚園等				
平 熱	度 分			
既 往 歴 該当するものすべてに ☑を記入	☐ はしか(予) ☐ ふうしん(予) ☐ 水ぼうそう(予) ☐ おたふくかぜ(予) ※予防接種済みの場合は、 (予)に丸をつける ☐ てんかん ☐ 喘息 ☐ その他 ()			
アレルギー	☐ 無 ☐ 有 (引き起こす物質:) ↳アレルギーが発症したときの症状 () アレルギーが発症したときの対応 () かかりつけ医 ()			
	有にチェックをした方で、食物アレルギーがある方はご回答ください。 保育所等では、 (☐ 他の子どもと同じものを食べていた ・ ☐ 除去していた ・ ☐ 代替品を持参していた)			
服 薬	☐ 無 ☐ 有 (薬剤名:)			
かかりつけ医 (内科・歯科・眼科など)				
[名称]		[名称]		[名称]
[電話] ()		[電話] ()		[電話] ()
入院歴や持病など、健康上のことで指導員に知っておいてほしいことがありましたら、具体的に記入してください。 ※入院歴や病気歴、大きな手術、服薬、体質や体力上の留意点、食生活についての留意点など				
性格・特徴 (該当するものすべてに☑)				
☐ 社交的 ☐ マイペース ☐ 器用 ☐ 不器用 ☐ 楽天的 ☐ 神経質 ☐ 几帳面 ☐ 大ざっぱ ☐ 明るい ☐ 感情の起伏が激しい ☐ 落ち着きがない ☐ 自分の気持ちを表現することが苦手 ☐ その他 指導員に知っておいてほしい児童の特性など				
障害・疾病について				
☐ 無 ☐ 有 (障害名・診断名:)				
身体障害者 (児) 手帳	☐ 無 ☐ 有 () 級		愛の手帳	☐ 無 ☐ 有 () 度
子ども発達支援センター「はばたき」などの通所訓練施設や療育機関への通所歴				
☐ なかった ☐ あった (具体的に:)				
保育所や幼稚園等での様子や配慮				
☐ 発達についての相談をしたことがある ☐ すくすく保育 (障害児等保育) を受けていた ☐ 加配職員がついていた ☐ 発達についての診断を受けたことがある ☐ 特別な配慮は受けていなかった				
その他				
児童の状況や家庭の事情等で指導員に知っておいてほしいことや、保育園・幼稚園等での様子など				

職員記入欄

・帰宅方法・時間（ 5時集団 ・ 5時以降 ・ 6時以降 ）鍵（ あり ・ なし ）

・間食の好み等（ ）

・遊びの好み等（ ）

・習い事（ 無 ・ 有 ）⇒「有」の場合（曜日/時間 ）

[illegible]