様式第２号

児　童　台　帳

放課後児童クラブ名		児童クラブ		小学校　年　組	
(ふりがな) 児童氏名	(　　)	男 女	生年月日	年　月　日生	
			血液型	型　(ＲＨ　＋・－)	
緊急連絡先	自宅	TEL			
	父親	携帯TEL		勤務時間　時～　時	
	母親	携帯TEL		勤務時間　時～　時	
	その他	TEL TEL			
健康保険証	種類	記号	番号	世帯主	
応急手当を要する場合	１　一任する ２　右記の主治医を希望　内科（　TEL　） 外科（　TEL　） その他（　TEL　）				
送迎者	※記載の無い方の送迎は、安全のためお断りする場合があります				
保育時間 **(※就労時間等に応じた必要時間に限る)**	平日	下校時　～　時　分 (週の予定等)　※塾等で利用しない日、又は早退する日を記載			
	土曜	利用（有・無）　時　分～　時　分			
	長期休業日	時　分～　時　分			

健康状態・配慮すること等		自宅周辺の地図
体温（平熱）	度　分	
既往症 アレルギー等		