確認票　　【　　児童クラブ】

ふりがな		性別	男　・　女
児童名			

これらの情報については、安心安全な保育を行うために使用するものであり、これ以外の目的には利用しません。

※該当する箇所に☑記入をしてください。

アレルギーはありますか？

□**なし**

□**あり**　アレルゲン（　　）

医師の診断　□**あり**【検査　□済　□未】　□**なし**

医師からの食品制限の指示　□**あり**（品名　　）　□**なし**

内服薬　□**あり**（薬名　　）　□**なし**

アナフィラキシー　□**あり**（症状　　）　□**なし**

エピペン　□**あり**

⇒　アドレナリン自己注射（エピペン®）の使用同意書
・消防機関への情報提供同意書　の提出が必要

現在、治療中の病気はありますか？

□**なし**

□**あり**　病名（　　）

医療機関名（　　）

内服薬（　　）

今までにかかった大きな病気、けがで現在も継続して治療、通院等がありますか？

□**なし**

□**あり**　病名（　　）

医療機関名（　　）

通院・入院期間（　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日）

手術　□**あり**（内容　　）　□**なし**

集団生活での不安や発達面で気になることはありますか？

□**なし**

□**あり**
（　　）

特別支援学級に在籍していますか？

□**なし**

□**あり**

□**在籍予定**

専門機関への相談や通所などがありますか？

□**なし**

□**あり**

相　談

□保健センター

□その他（　　）

通　所

施設名（　　）

□週　　回　通所　　□月　　回　通所

下記に該当するものはありますか？

□**なし**

□**あり**

□　身体障害者手帳【障害内容：　　（　　等級　　種）】

□　療育手帳　【□　A　　□　B　】

□　精神障害者保健福祉手帳【等級（　　級）】

□　特別児童扶養手当受給

うら面あり

世帯の状況について	
□ **両親世帯**	→ 保育を必要とする事由の証明書類は、父・母必要
□ **両親世帯以外**	□ **ひとり親世帯** → 保育を必要とする事由の証明書類は、父または母のみ必要 □ 離婚 □ 死別 □ 未婚 **児童扶養手当受給制度はご存知ですか？** □ 受給中 □ 支給停止中 □ 申請中 □ 未申請 □ **父母以外の保護者世帯** → 児童を監護している方の保育を必要とする事由の証明書類が必要
同居している65歳未満の祖父母について（令和9年度中に65歳になる方は除きます） ※住民票上は別でも同じ家にいる方も含みます。	
□ **いる**	→ 該当者の保育を必要とする事由の証明書類が必要
□ **いない**	

入会にかかる希望確認について

●児童クラブに入会ができなかった場合

⇒ 入会待ちを、 □ する ※入会の調整ができましたら生涯学習課からご連絡いたします。
□ しない

●長期休業期間（春・夏・冬休み）に、児童クラブに入会ができなかった場合

⇒ 他の児童クラブの利用を、 □ 希望する
□ 希望しない

入会待ちになった場合の申込児童の保育について

□ 祖父母などの親族が保育
□ 民間学童保育の利用
□ ファミリーサポートセンターの利用
□ 未定・検討中
□ その他 （ ）