

ふれあいスクール児童調査票

(放課後、週末等における遊びを中心とした児童の心身の健全育成事業)

1 基本事項 (連絡が付かない場合に備えて、**緊急の連絡先は必ず2箇所記載してください。**)

年 月 日現在

ふりがな		性別	生年月日	
児童氏名		男・女	年 月 日生 (歳)	
住所	逗子市		電話番号	
学校・学年・組	小学校	年 組	担任名	先生
	小学校	年 組	担任名	先生
	小学校	年 組	担任名	先生
	小学校	年 組	担任名	先生
	小学校	年 組	担任名	先生
	小学校	年 組	担任名	先生
緊急の連絡先 (勤務先や保護者の携帯電話等)	氏名等	住所		電話番号
	(ふりがな)			
緊急の連絡先 (保護者に代わって 引き取り可能な方)	氏名	続柄等	住所	電話番号
	(ふりがな)			

・なお「保護者に代わって引き取り可能な方」の目安は、30分程度で学校に来ることができる方です。

2 児童の状況

健康状態	1 良好	2 その他	3 アレルギー(特に食物)	平熱	度	血液型	型
お子さんについて特に連絡したいことがありましたらお書きください。							

3 家族の状況

(本人以外、同居している方全員を書いてください。緊急時の連絡や引渡し帰宅の際の参考等にいたします。)

続柄	氏名	年齢(年代)	学校名又は勤務先	通常の帰宅時間

4 家までの略図

(緊急時の帰宅及び来室経路確認の参考等にいたします。)

* 記入された内容に変更が生じた場合は、「ふれあいスクール登録内容変更届出書」に必要事項を記入して、ふれあいスクール又は子育て支援課青少年育成係まで提出してください。