

# 小放課後児童クラブ

# 児童カード

児童氏名		性別	血液型	生年月日		新学年
ふりがな		男・女	型	平成	年	月
				日生	年	
種別	通年・通年延長 季節・季節延長	通年延長利用予定月(利用する月に○) 4・5・6・7・8・9・10・11・12・1・2・3				
住所				出身園	地区名	
〒 筑紫野市 マンション・ビル名( ) 号						
自宅電話番号		自宅FAX番号	携帯メールアドレス		PCメールアドレス	
家族氏名(世帯全員)		続柄	勤務先名 又は 学校名・学年		電話番号 携帯電話番号	緊急時 優先順位
放課後児童クラブに在籍している兄弟児						
氏名		年	氏名	年	氏名	年

保険証	名称	記号	番号
	国保・社保・その他( )		
かかりつけの病院			
内科		外科	その他
tel		tel	tel
持病		アレルギー	
なし・あり ( )		なし・あり ( )	
知らせておきたい事			

放課後児童クラブから自宅までの略図	登所方法 (一日保育時)	1.徒歩 2.保護者がクラブまで送る
	降所方法	1.徒歩 2.保護者がクラブまで迎えに来る 迎えに来る人の名前・続柄 ( )
	塾・習い事(延長保育利用者は「お迎え」です)	
	曜日	時 分に 徒歩・迎え・欠席
曜日	時 分に 徒歩・迎え・欠席	
曜日	時 分に 徒歩・迎え・欠席	
曜日	時 分に 徒歩・迎え・欠席	