

放課後子ども育成教室連絡票

この連絡票は、ご家庭から放課後子ども育成教室指導員に伝えておきたい事柄を記入してください。

クラブ名	クラブ	学年	年
登録児童名		生年月日	年 月 日生

◆ 利用希望日（希望する曜日にチェックを入れて下さい）

(<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土)

◆ 習い事等

内 容	曜 日	時 間 帯	降 所 時 間	備 考
例) 学習塾	月・水・木	4時～5時	3時30分	

◆ お迎えに来られる方のお名前

続 柄	氏 名	生 年 月 日	電 話 番 号
		年 月 日	
		年 月 日	

◆ 緊急時の連絡先

優先順位	続 柄	氏 名	連絡先名 (携帯電話など)	電 話 番 号
1				
2				

◆ かかりつけの病院

病 院 名	所 在 地	電 話 番 号

◆ 体質・アレルギー・性格面等

アレルギーの有無	無 ・ 有 (乳・卵・小麦・くるみ・そば・えび・かに・ピーナッツ・その他())
障がい・疾病等	無 ・ 有 () ○通われている施設等があればご記入ください(例:放課後デイサービス 療育手帳所持など) ()
その他(性格面等)	

※裏面にも記入欄がありますのでご記入をお願いします。

◆ 小学校からご自宅までの目印となる建物等を含んだご自宅付近の地図を記入してください。

地図を印刷したものを貼り付けていただいても構いません。

児 童 名	
-------	--