保護者の勤務状況		※上記の緊急連絡先で繋がらない場合、勤務先へ連絡することがあります。		
父の勤務状況	会社名	○○株式会社	部署	営業部第１課
	所在地	東京都港区赤坂5丁目	通勤時間	70 分
	電話番号	03-0000-0000	内線	
母の勤務状況	会社名	△△△株式会社	部署	経理部　（旧姓：戸塚） ※旧姓で勤務されている方は旧姓の記入もお願いします。
	所在地	横浜市鶴見区鶴見中央6丁目	通勤時間	45 分
	電話番号	045-000-0000	内線	

利用状況について						
土曜日利用	□利用する	□利用しない	□時々(都度連絡)	□他（　　）		
土曜日の送迎	□利用する	□利用しない	□時々(都度連絡)	□他（　　）		
延長保育の利用	☑利用する	□利用しない	□時々(都度連絡)	□他（　　）		
一人帰り,登所の利用	☑利用する	夏期	17 時 学童出発	冬期	17 時 学童出発	申請用紙提出必須
	☑利用しない	□時々(都度連絡)				

児童の健康状況（既往症など特に注意すること）や集団生活で送る上で注意を要すること		
無・有	具体的に：　喘息	
障害等の有無	無・有	具体的に：
	(→有の方)	□ 障害者手帳を所持　□ 医師に掛かっている □ 療育・就学相談をしている　□ その他（　　）
食物ｱﾚﾙｷﾞｰの有無	無・有	具体的に：　乳、乳製品
	(→有の方)	緊急時の処方薬 □ なし　□ 内服薬　☑アドレナリン自己注射(ｴﾋﾟﾍﾟﾝ) □ 学校生活管理指導票を提出している　□ 提出物なし
その他ｱﾚﾙｷﾞｰの有無	無・有	アレルギー名　アレルギー（ハウスダスト、杉花粉）
	(→有の方)	緊急時の処方薬 ☑ なし　□ 内服薬　□ アドレナリン自己注射(ｴﾋﾟﾍﾟﾝ) □ 学校生活管理指導票を提出している　□ 提出物なし

学童で使用する薬品について				
使用しても良いものにチェック	☑ 液体ムヒ	☑ 湿布	☑熱さまシート	□アルコール消毒
	☑ 絆創膏	☑ 虫除けｽﾌﾟﾚｰ	☑テーピング	

使用不可の物に関しては理由をご記入下さい。

アルコール消毒はかぶれるので使用させないでください。

職員に伝えておきたいこと
例)トイレに行きたいと言えません。 人見知りのため、友達がすぐにできないかもしれない。トイレは本人が心配している。