＜　補　足　調　書　＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名・学年 | | | | | | | 小学校・　　　年 | | | | | 児童氏名 | | | | |  | | | |
| 児　童　の　状　態 | 性格 | | | | | |  | | | | | 平熱 | | | | | ．　　　℃ | | | |
| 健康状態  （複数選択） | | | | | | □該当なし  □①治療中・相談中　□②常用薬　□③療育・身体手帳　□④アレルギー | | | | | | | | | | | | | |
| ①治療・相談中の  病院・施設等 | | | | | | 診断名（または相談内容） | | | | | |  | | | | | | | |
| 通院先：　　　　　　　　　　　　主治医・相談先：  電話番号：（　　　　　）　　　― | | | | | | | | | | | | | |
| ②常用薬 | | | | | | □有（薬の種類：　 　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| ③療育・身体手帳 | | | | | | 療育 | | □有（□Ａ　□Ｂ） | | | | | | 身体 | □有（　　　　級） | | | | |
| ④食物アレルギー | | | | | | □有（該当食物：　　　　　　　　　、エピペンの処方：□無　□有） | | | | | | | | | | | | | |
| 卒園名 | | | | | | 名称：　　　　　　　　園、所在地：　　　県　　　区市町村（市外の場合） | | | | | | | | | | | | | |
| 感染症歴 | | | | | | □おたふく風邪　□水ぼうそう　□はしか　□風疹　□その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 特別支援 | | | | | | □普通学級　□特別支援学級　□未定（就学支援委員会相談中）  └→①就学支援委員会の判定：□無　□有（□普通学級　　□特別支援学級）  ②通級指導教室：□無　□有（教室名：　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | お子さんについて知らせておくこと | | | | | | | | | | | | | |
| 利用を希望する理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 随時申込理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | ※一斉申込期間外の申込時  　（１１月以降申込者） | | |
| 緊急連絡先 | 順番 | | | 続柄 | | 氏名 | | | | 種類 | | | | | | | 電　話　番　号 | | | |
| １ | | |  | |  | | | | 携帯・勤務先・自宅 | | | | | | | (　　　　)　　 　－ | | | |
| ２ | | |  | |  | | | | 携帯・勤務先・自宅 | | | | | | | (　　　　) 　 　 － | | | |
| ３ | | |  | |  | | | | 携帯・勤務先・自宅 | | | | | | | (　　　　)　　 － | | | |
| ４ | | |  | |  | | | | 携帯・勤務先・自宅 | | | | | | | (　　　　)　　　 － | | | |
| ５ | | |  | |  | | | | 携帯・勤務先・自宅 | | | | | | | (　　　　)　　　 － | | | |
| 帰宅方法 | 順番 | | 続柄 | | | 氏名 | | | | 順番 | 続柄 | | | 氏名 | | | | | | 連絡先・帰宅方法  ３つ程度記載してください。 |
| １ | |  | | |  | | | | ４ |  | | |  | | | | | |
| ２ | |  | | |  | | | | ５ |  | | |  | | | | | |
| ３ | |  | | |  | | | | ６ |  | | |  | | | | | |
| 祖　父　母　の　状　況 | 続柄 | | | | 状況 | | | 氏　　　名 | | | | | | 居住状況 | | | | | 就労等の状況 | |
| 年代（死別・離別記入不要） | | | | | | 市内：郵便番号 | | | | | 市内：状況記入（複数可） | |
| 父方 | 祖父 | | | 同居・別居  死別・離別 | | |  | | | | | | 市内（〒　　　　　）  市外 | | | | | 該当なし  就労・疾病・親族介護  その他（　　　　　） | |
| 50代以下・60代・70代  80代以上・不明 | | | | | |
| 祖母 | | | 同居・別居  死別・離別 | | |  | | | | | | 市内（〒　　　　　）  市外 | | | | | 該当なし  就労・疾病・親族介護  その他（　　　　　） | |
| 50代以下・60代・70代  80代以上・不明 | | | | | |
| 母方 | 祖父 | | | 同居・別居  死別・離別 | | |  | | | | | | 市内（〒　　　　　）  市外 | | | | | 該当なし  就労・疾病・親族介護  その他（　　　　　） | |
| 50代以下・60代・70代  80代以上・不明 | | | | | |
| 祖母 | | | 同居・別居  死別・離別 | | |  | | | | | | 市内（〒　　　　　）  市外 | | | | | 該当なし  就労・疾病・親族介護  その他（　　　　　） | |
| 50代以下・60代・70代  80代以上・不明 | | | | | |