伯耆町放課後児童クラブ　個人カード

利用児童クラブ名		岸本放課後児童クラブ　・　溝口放課後児童クラブ　・八郷放課後児童クラブ					
児童氏名			学年、組	年　　組			
保護者氏名			緊急連絡先				
かかりつけ病院（ある場合は記載）	内科	（電話　　）	氏名（児童との続柄）		連絡先		
	外科	（電話　　）	①申請書の記載と同じ		記入不要		
土曜利用の有無（予定で結構です）		・あり（　月　・　年　　回程度） ・なし	②　　（　　）		電話		
			③　　（　　）		電話		
児童クラブを利用する曜日（早帰りする曜日）※わかる範囲で記入	曜日	月	火	水	木	金	土
	利用する曜日						
	早帰りする　曜日 時間						
食べ物（おやつを含む）で制限されている物	・あり　（内容：　　） ・なし						
健康状態、かかりやすい病気体質的特徴　など	・血液型　　型　　・平均体温　　度　　分 ・持病の有無　　あり（　　）・なし ・服薬の有無　　あり（　　）・なし ・かかりやすい病気（該当があれば〇を記載） 風邪　・　下痢　・　扁桃腺炎　・　ぜんそく　・　ひきつけ　・　脱臼　・ アレルギー体質　・　自家中毒　・ヘルペス　・中耳炎　・その他（　　） ・注意欠陥／多動性障害（ADHD）等　　あり（　　）・なし						
児童クラブから自宅までの時間	で約　　分		主な送迎者（児童との続柄）	（　　） 電話			
その他（身体的、生活習慣等で気になること）又は特記事項	児童クラブから自宅までの地図（目印になる建物を記入してください）						
入所後、広報ほうきや各メディアなどで、写真撮影や取材などが行われることがあります。写真撮影（映像含む）や氏名公表の可否についてご回答ください。 可　・　不可							

同意書　私は、児童クラブの利用申請をするにあたり、次の事項に同意します。

1　町及び児童クラブが児童クラブにおける保育の継続性を確保するため、児童の卒園した（する）保育所や幼稚園から、児童の情報を得ること。

2　町、児童クラブ、学校、その他関係機関が連携して児童の健全育成にあたるため、児童や家庭の情報を相互に提供・確認すること。

3　保険への加入にあたり、利用児童の個人情報を公益財団法人日本スポーツ安全協会に提供されることに同意します。

保護者名

※このカードに記載された事項は目的以外には使用しません。