第２号様式

No.

児　童　台　帳

所属する小学校名	小学校	学童クラブ	入会	令和９年４月１日
			退会	令和　年　月　日

現　住　所	伊方町		
ふりがな 児童氏名			
生年月日	平成・令和　年　月　日生	血液型　型	
ふりがな 保護者氏名			
学　年	年	担　任	

保護者の就労状況

続柄	勤務先（職　業）	電話番号	勤務時間

緊急連絡先

１	氏名	続柄	連絡先
２	氏名	続柄	連絡先
３	氏名	続柄	連絡先

児童の健康状態	既往症	特記事項
	アレルギー反応　有　・　無 内　容（　）	
かかりつけの病院	内科（　）　外科（　）	
備　考		