年度

　　保　護　者　各　位

あすなろ・ひまわり学童クラブ

指定管理者　流山市社会福祉協議会

児童調査票の提出について（お願い）

　緊急時に迅速な対応を期するために、下記の児童調査票をご記入頂きますよう　　　　お願いいたします。

**児童調査票**の提出と共に**健康保険証**のコピー及び、**子ども医療費助成受給券**のコピーを添えて、ご提出下さい。

　個人情報保護の為、緊急必要時以外に用いる事はありませんので、ご了承頂きます

よう重ねてお願い申し上げます。

**（提出方法）**下記、破線部分を切り取り、３枚重ねてホッチキスで留めて、送迎時にあすなろ・ひまわり学童クラブ支援員へ手渡し願います。

記

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　児童調査票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）学童クラブ

流山市　　　　　　　小学校　　　　　　　　　　　年　　組　児童名

|  |  |
| --- | --- |
| ☆健康状態 |  |
| ☆留意点 |  |
| ☆アレルギー等 |  |
| ☆既往症 |  |
| ☆かかりつけ病院 | |
| 病院　① | 🕿 |
| 病院　② | 🕿 |

|  |
| --- |
| ※提出は各学童クラブ支援員にお渡しください。 |