

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。