

児童台帳

児童氏名	フリガナ	保護者氏名	フリガナ	児童館・児童センター・児童クラブ室		
	(西暦) 年 月 日生(男・女)			※登録日 年 月 日	※終了日 年 月 日	
住所	〒 ー 仙台市 区			※学校名		
	電話 ()			※学年・組 年 組		※担任名
健康状態	平熱	度分	かかりつけの病院(風邪・発熱時等) なし・あり			
	アレルギー・疾病	なし あり()	・病院名:		・電話番号	
単身赴任等で同居していない保護者の方についてもご記入ください 家族の状況(同居している方は全員、)	氏名	続柄	年齢	勤務先・所在地(学校名, 学年等)	電話	勤務時間
	フリガナ					: ~ : 週 日
	フリガナ					: ~ : 週 日
	フリガナ					: ~ : 週 日
	フリガナ					: ~ : 週 日
	フリガナ					: ~ : 週 日
	フリガナ					: ~ : 週 日
	フリガナ					: ~ : 週 日
緊急連絡先	No.	氏名	続柄	住所	電話	備考
	1	フリガナ				
	2	フリガナ				
	3	フリガナ				

※日常の連絡及び緊急時の連絡は、緊急連絡先の順番でご連絡いたします。つながりやすい電話番号をご記入ください。

※欄は児童館で記入

児
童
の
状
況

健康状態・性格・習い事など児童館で知っていて欲しいこと

・学校～児童館～自宅までの経路図

(お子さんが通う道順を通学路に沿って朱線を表示してください)

所要時間

学校～児童館 : 徒歩 分

児童館～自宅 : 徒歩 分