クラブ名：　**新松戸放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						

クラブ名：　**あかしあ放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						

クラブ名：　**ひまわり放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						

クラブ名：　**幸谷放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						

クラブ名：　**小金放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						

クラブ名：　**栗っ子放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						

クラブ名：　**松飛台放課後児童クラブ**

児童状況調査書－２

児童名				
児童の健康状態等	1　平熱　　（　　℃）		2　血液型	
	3　体調不良時の特徴： （例）吐きやすい等			
	4　かかりつけ医	1	2	3
	病院名			
	電話番号			
	住所			
	5　怪我・病気歴等：			
	6　アレルギーなど（食べ物・薬品・その他）：有・無（　　）			
	7　ぜんそく：有・無　（　　）			
	8　その他健康上留意すること：			

		月	火	水	木	金	土
帰宅時間調査 ※00や30分の様に区切りの良い時間で協力下さい。	帰宅時間 （クラブを出る時間）						
	お迎えの有無						
	習い事						
	時間						
	連絡先・tel						
	習い事からの戻り／学童・自宅						