

子どもに関する状況書

記入日 年 月 日

ふりがな				呼び名	生年月日	年 月 日
子どもの氏名	()			(歳 ヶ月) 学年		
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先(お勤め先等)			
	①		TEL			
	②		TEL			
	③		TEL			
子どもについて	食事	食物アレルギー 無・有 () ↳食物によるアナフィラキシーを起こしたことがありますか(無・有) 好きなもの: 嫌いなもの:				
	排泄	おむつ 無・有 排泄サイン () トイレ 一人で・大人付き添い				
		お昼寝 しない・する				
	健康状態	平熱 度 熱性けいれん 無・有 (最終 年 月) 既往歴 () その他アレルギー (動物・花粉など)				
	きょうだい	氏名		歳	続柄	
		氏名		歳	続柄	
小学校・保育所・幼稚園・こども園等所属施設名						
小学校・保育所・幼稚園・こども園 年 組						担任名
住所				TEL		
学童施設名						
チビッコホーム				TEL		
送迎先 (習い事施設、祖父母宅など)						
			住所	TEL		
			住所	TEL		
その他(協力会員へ伝えたいことなど)						

* 上記の内容に変更がある場合は、速やかに協力(両方)会員とセンターまで連絡をお願いします。また、援助活動の実施にあたっては、子どもの当日の状況などについて十分打ち合わせを行ってください。