



児童票

				小学校	
年 月 日現在		学年		年 組	
ふりがな		生年月日	年 月 日		
児童氏名		性別	男 ・ 女		
ふりがな 保護者氏名		続柄		地区名	
住所	〒861-11 合志市		自宅電話		
家族 の 状 況	氏 名	続 柄	勤務先・学校・園(学年)	勤務先電話番号	

※同居の家族全員を記入してください。

※児童の健康状態 (持病・アレルギー等注意して欲しいこと等ありましたらご記入ください。)		平熱
診断名	手帳の有無を○ 身体障害者手帳 療育手帳、受給者証	
		通所機関名

緊急連絡先		緊急時の連絡先を優先順に記入してください。 連絡が取れる順に①→②→③→④とお願いします。	
① ふりがな 氏名	続柄	連絡先	
② ふりがな 氏名	続柄	連絡先	
③ ふりがな 氏名	続柄	連絡先	
④ ふりがな 氏名	続柄	連絡先	

※提出後に勤務地や優先順の変更がある場合は児童クラブまでご連絡ください。