

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	
	〔マンション名もご記入ください〕					※学年・組 年 組	
	電話 ()					※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は全員、 家族の状況(同居している方)もご記入ください	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		
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