

記入例

生活調査票

記入された内容により、個別に聞き取りや面談をさせていただく場合があります

チェック (○) してください。

ふりがな	つちうら はなこ			性別	生年月日 (和暦)		
児童氏名	土浦 花子			男・ <input checked="" type="radio"/> 女	平成 26年 4月 0日		
学校名	〇〇小 学校	学年	3年	平 熱	36度 4分		
連絡先	① 080-×000-0000 (続柄: 母)			② 090-×000-0000 (続柄: 父)			
身体について	現在通院中の病気や伝えておきたい既往症の有無						
	<input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有	(医療機関名: つちまる診療所		内容: アレルギー、喘息)		
	医師から注意されていることや継続的な投薬の有無						
	<input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有	(内容: アレルギーの症状が出たときに塗布または服用)				
	現時点で判明しているアレルギーの有無						
	<input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有	(品目: スギ ヒノキ フタクサ 卵白 (非加熱))				
	エビペン使用の有無		・除去している食物: 卵白(非加熱)				
	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	・症状 (湿疹、アナフィラキシー等): くしゃみ・鼻水・かゆみ・蕁麻疹)				
その他身体の特徴							
<input type="radio"/> 発熱しやすい	<input type="radio"/> 吐きやすい	<input type="radio"/> 下痢しやすい	<input type="radio"/> ぜん息がおきやすい				
<input checked="" type="radio"/> 鼻血が出やすい	<input type="radio"/> 骨折しやすい (箇所:)						
<input type="radio"/> ひきつけやすい	<input type="radio"/> 脱きゅうしやすい (箇所:)						
生活について	行動やくせなど、心身の発達面で心配になっていることの有無						
	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	(内容:)				
	特別支援学級に在籍もしくは在籍予定の有無						
	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	(知的・情緒・言語・難聴)				
	定期的に利用している療育施設の有無						
	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	(施設名: 療育手帳を持っている場合も『有』に○を してください)				
	障害者手帳等の有無						
<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	・利用頻度: 月・週に 日通っている。 ・利用曜日: 月・火・水・木・金)					
興味のあること							
習い事	名称		曜日	時間			
	ピア/教室		火	17時 30分～ 18時 00分			
				時 分～ 時 分			
アレルギーや宗教上の理由によりおやつとして提供してはいけない食物があれば記入してください。							
性格上のことも含め、クラブへ伝えておきたいことの詳細を、記入してください							
クラブ内における生活についてほかに注意する点などがあれば記入してください							
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・5歳まで喘息の治療をしていました (現在は通院や投薬なし)。 ・肌が弱く、乾燥や汗やほこりで痒くなることがありますので塗り薬を持たせています。 ・強いアレルギー症状が出た時は、母の携帯へ連絡をお願いします。 ・思いを上手く伝えられず泣いてしまう時がある。そそっかしく忘れ物が多い。 						

児童の嗜好による理由は除きます