様式第２号（第４条関係）

生活調査票

以下の内容について記入及び選択をしてください。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="3">生年月日（和暦）</td></tr>
<tr><td>児童氏名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td colspan="3">平成
令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>学 校 名</td><td colspan="2">学校　　学年</td><td>年</td><td>平熱</td><td colspan="2">度　　分</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="2">①　　（続柄：　　）</td><td colspan="4">②　　（続柄：　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="11">身体について</td><td colspan="6">現在治療中の病気及び既往症の有無</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 無　　☐ 有　（ 医療機関名：　　内容：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">医師から指示されていること及び継続的な投薬の有無</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 無　　☐ 有　（ 内容：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">食物アレルギーの有無</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 無　　☐ 有　・品目：</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">エピペン使用の有無
☐ 無　　☐ 有</td><td colspan="4">・除去している食物：
・症状（湿疹、アナフィラキシー等）：</td></tr>
<tr><td colspan="6">その他身体の特徴</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 発熱しやすい　☐ 吐きやすい　☐ 下痢しやすい　☐ ひきつけを起こしやすい
☐ ぜん息の発作を起こしやすい　☐骨折しやすい(箇所:　　)
☐ 鼻血が出やすい　☐ 脱きゅうしやすい（箇所：　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="11">生活について</td><td colspan="6">癖その他の特徴的な行動及び心身の発達面で心配になっていることの有無</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 無　　☐ 有　（ 内 容：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">特別支援学級に在籍又は在籍予定の有無</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 無　　☐ 有　（　知的 ・ 情緒 ・ 言語 ・ 難聴 ）</td></tr>
<tr><td colspan="6">定期的に利用する療育施設の有無</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐ 無　　☐ 有　・施設名：</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">障害者手帳等の有無
☐ 無　　☐ 有</td><td colspan="4">・利用頻度：　月　・　週　　に（　　）日程度通っている。
・利用曜日：　月　・　火　・　水　・　木　・　金</td></tr>
<tr><td>興味のあること</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">習い事</td><td colspan="2">名称</td><td>曜日</td><td colspan="3">時間</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="3">時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="3">時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td rowspan="4">そ の 他</td><td colspan="6">食物アレルギー又は宗教上の理由によりおやつとして提供してはいけない物があれば記入してください。</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">その他児童クラブ内における生活について注意する点などがあれば記入してください。</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
</table>