

R8年度仲よしクラブ利用開始時の児童調査票

(ふりがな)

児童氏名

通学（予定）校 小学校（ ）年生

新1年生のみ

出身園 ・保育園 ・幼稚園

小学校に在籍する兄弟姉妹のお名前と学年を、ご記入ください。

名前 学年 年 / 名前 学年 年

＜支援学級・通級の利用有無＞

支援学級・通級の利用の予定はありますか？ 支援学級（ ・有 ・無 ・利用予定） 通級（ ・有 ・無 ・利用予定）

＜日常生活について＞

トイレは、ひとりで使えますか？（便をしておしりをふける等）（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

和式トイレは、ひとりで使えますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

帰る準備（用意）を、自分でできますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

使った物の後片付けは、自分でできますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

おもちゃを、友達と順番に使えますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

欲しいものがあっても、説得されれば我慢できますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

自分の気持ちを、相手にうまく伝えることができますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

困ったことがあった時、周りの大人に伝えられますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

体調が悪くなった時、周りの大人に伝えられますか？（ ・できる ・できないときもある ・できない ）

＜健康状態について＞※支援員と相談をしてください。

アレルギーなどで食べてはいけないものはありますか？（ある場合は、その食品名を記入してください）

・ない

・ある （例：牛乳、卵、桃そのものがダメ、果汁は可 など）

仲よしクラブで提供するおやつを食べますか？（ ・はい ・いいえ ） エピペンを持参しますか？（ ・はい ・いいえ ）

健康面・生活面で配慮してほしいことはありますか？（鼻血が出やすい、持病がある、トイレの声かけをしてほしい、など）ご記入ください。

＜利用について＞

17時以降の保育を利用されますか？（ ・利用する ・利用しない ・利用予定 ）

決まって休む曜日があれば、ご記入ください。（習い事の日、保護者のお休みの日など）※れんらくちょうにも記入ください。

土曜日利用の有無をご記入ください。（ ・なし ・あり 【月に 回利用予定】 ）

※利用時は、れんらくちょうにも記入ください。（尚、保護者が在宅の場合は、ご家庭での保育をお願いしています。）

仲よしクラブのご利用にあたって、心配なことや配慮して欲しいことがありましたらご記入ください。

（内容によって、ご要望にお応えできない場合があります。）