

記入例

東郷町放課後児童クラブ 健康に関する実態調査票

放課後児童クラブで生活をする間、安全・安心に過ごしていただくためにお子様の健康状態等について、下記の質問にお答えください。児童のけが・発熱時などの際に使用します。

児童氏名 【 東郷 一郎 】 学年 【 1 年生】

保護者氏名 【 東郷 太郎 】 児童館名 【 中部 児童館】

質問内容	回答 (該当するものに○をつけてください)
Q1 アレルギー、持病などありますか？	<input checked="" type="radio"/> ある (乳アレルギー、エピペン保持) <input type="radio"/> ない
Q2 集団生活を送るうえで特に気を付けるべきことがありますか？	<input type="radio"/> ある () <input checked="" type="radio"/> ない
Q3 平熱は？	36.5 ℃
Q4 お子様のアレルギーの症状は、おやつ の支給に当たり配慮が必要ですか？	必要がある <input checked="" type="radio"/> 面談が必要 <input type="radio"/> 不要 (Q5へ) <input type="radio"/> 必要がない (これで終了です)
Q5 お子様のアレルギーが出る食品名 と主な症状をお答えください。 ※アレルギーがあり、特に対応が必要な お子様については、アレルギーに配慮 をしたおやつを支給させていただきます。	① 食品名：乳製品
	① 症状：かゆくなる
	① 食べさせる <input checked="" type="radio"/> 食べさせない <input type="radio"/>
	② 食品名：
	② 症状：
	② 食べさせる <input type="radio"/> 食べさせない <input type="radio"/>
	③ 食品名：
	③ 症状：
③ 食べさせる <input type="radio"/> 食べさせない <input type="radio"/>	
④ 食品名：	
④ 症状：	
④ 食べさせる <input type="radio"/> 食べさせない <input type="radio"/>	
Q6 その他、特におやつの実施に当 り、お子様に配慮が必要なことはあ りますか？	
<児童館職員記載欄>	