

児童クラブ入会時健康状況調査票

記入日	令和 年 月 日	クラブ名	児童クラブ
児童氏名		生年月日	年 月 日
		性別	男 ・ 女
保護者名		学校・学年	小学校 年
		平熱	℃
住 所			
病 歴	・けいれん（有熱 ・ 無熱 ）＜年 月 日＞ ・脱臼 （部位： ） ・肘内障 （股関節・肘・肩） ＜年 月 日＞ ・喘息 吸入（有・無） 発作入院＜年 月 日＞ ・皮膚が弱い（アトピー ・ アレルギー ） ・胃腸が弱い（下痢 ・ 便秘 ） ・最近した病気や怪我（ ）		
食 事	食べられない食品はありますか？（あり ・ なし ）		
	＜ありの場合＞		
備 考			