

児童健康調査表

令和5年度用

ふりがな		男	小学校		年	組
児童氏名		女	() 保育園・幼稚園 卒園			
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	電話番号		
	第①					
	第②					
	第③					
	代理人					
アレルギー	ない・ある →					
慢性疾患	耳鼻咽喉科					
	眼科					
	皮膚科					
	その他					
出産時の状況・交通事故・けがおよびその後の後遺症・てんかん・その他特に配慮することがあれば具体的に記入してください。						
健康面		生活面		社会面		
発熱・ひきつけ・夜尿症 鼻血・貧血・胃腸・他 ()		食事・睡眠・		性格・くせ・遊び方等		
☆児童クラブへの要望などがありましたら記入して下さい						