

児童状況調査票 入会希望の児童全員について記入してください。

児童氏名	学年	年生	←利用される年度の学年を記入してください。
1 入園していた保育園・認定こども園・幼稚園について			
入園先： _____ □保育園(所) □こども園 □幼稚園 / □入園なし □保育園・幼稚園等で加配あり			
2 食物アレルギーについて			
□ない □ある→ 原因となる食品等：			
3 障がいについて			
□ない □ある→ □療育手帳 (A・B) □身体障害者手帳__級 □支援学校 (予定含む) □特別支援学級 (予定含む) □特別児童手当受給者 □放課後デイサービス利用中(利用予定含む) 障がい名：			
4 その他 (こころやからだの健康・性格・行動などで配慮が必要な事項があればご記入ください)			
□ない □ある→			

児童氏名	学年	年生	←利用される年度の学年を記入してください。
1 入園していた保育園・認定こども園・幼稚園について			
入園先： _____ □保育園(所) □こども園 □幼稚園 / □入園なし □保育園・幼稚園等で加配あり			
2 食物アレルギーについて			
□ない □ある→ 原因となる食品等：			
3 障がいについて			
□ない □ある→ □療育手帳 (A・B) □身体障害者手帳__級 □支援学校 (予定含む) □特別支援学級 (予定含む) □特別児童手当受給者 □放課後デイサービス利用中(利用予定含む) 障がい名：			
4 その他 (こころやからだの健康・性格・行動などで配慮が必要な事項があればご記入ください)			
□ない □ある→			