

(裏面)

送迎者	(同居の家族) 父、母、祖父、祖母、その他 ()	迎えにくる人の予定時間 午後 時 分
	同居の家族でない方の場合 (児童との関係/連絡先) 氏名 (/ -)	
(習い事、塾等の名称、時間等を記入)		(主治医) 住所 医院名 電話
◎児童の健康状態 (既往症・かかりやすい病気など、指導上配慮の必要なことを記入してください。)		
◎アレルギーの有無 (<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり：具体的に)		
◎自宅周辺の略図 (目印となる建物等を入れ、わかりやすいように記入してください。)		
◎特記事項 (心配していること、注意してもらいたいことなどをお書きください。)		

※ここから下は記入しないでください。

	年 組	担 任 名	
備 考			