NO.　みのりクラブ児童台帳２（※印は必須）

※ふりがな ※児童名		※健康上留意する点	平熱　　度　　分 アレルギーの有（　　）・　無
※ふりがな ※保護者名		※かかりつけの医院	
※学童保育に望まれていること		※健康保険証の記号番号	

●学童保育およびセンターでは、活動の様子等を地域のみなさんたちにお知らせするために作成するお便りに写真を掲載することがあります。子どもさんの写真を掲載することにご了解頂けるかどうか右欄にてお知らせ下さい。

写真の掲載を　承諾する　・　承諾しない
いずれかを〇で囲んで下さい。

※児童センターから　自宅までの簡単な地図（目印となるものを書いて下さい）

※緊急連絡先	連絡先	電話番号	連絡先	電話番号

●利用履歴　（センター記入欄）

①年間登録　年4月1日～　年3月31日

②春休み利用　年　月　日～　年　月　日

③夏休み利用　年　月　日～　年　月　日

④冬休み利用　年　月　日～　年　月　日

⑤その他利用

※出身保育園または幼稚園	
※仲良しのお友達	
※長所・短所	

*この台帳に記載された情報はこの目的以外に使用することは一切ございません。