育成料担当

システム入力

右

地域担当

児童台帳入力

	◆健康面について	◆アレルギーについて
	□心配な点はない	口ない
IB.	☑心配な点がある⇒具体的にお書きください	
児童	┃	☑ある⇒具体的にお書きください
里の健康	心臓病(4歳の時に手術、運動制限あり)	卵、小麦、(じんましんが出る)
· 発 達		フェピペンを 類・症状・対応などを記入してく ださい。
達	◆心身の発達や障害等について	◆手帳の有無に1
の	口心配な点はない	□手帳なし □
状態	■心配な点がある⇒具体的にお書きください	☑≠帳あり □身体障害者手帳 種 級
忠		■精神障害者保健福祉手帳3級
態をお	・落ち着きがない	□愛の手帳 度
知	・すぐに手足がでる	
		◆学校での支援について
<u>ن</u>		口予定なし
せく		□ 「たなる □ □ トたなる □ □ トたなる □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
だ	□医師の診断□□□	□ 付別文後子版任編 (アた) □ 付別支援教室または通級指導学級に通室(予定)
さ	心配な点がない場合は「心配な点	
い	はない」方にチェックを入れてく	○○教室
C,		
	ださい。	口まだわからない
◆放課後併用する機関について⇒事業所名・利用開始月等、お書きください □利用予定なし □民間学童の利用予定あり ☑放課後等デイサービスの利用予定あり  ◆すくすくスクール活動中の児童の写真・映像を区の広報やホームページ、すくすくスクールフェスタ等で使用する場合があります		
☑承諾します □承諾しません		
	記入	の仕方など不明な点があ
	りま	したら、職員に確認しな
		記入してください。
	\ \frac{\pi}{2}	
◆すくすくスクール補償制度について		
▼9 く 9 く スクール補償制度に りいて 活動中の万一の事故や損害等に備え、すくすくスーニー		
ます。登録申請の際にあわせてお申し込みください。		
なお、各ご家庭ですくすくスクールでの事故等を補償する内容の保険に既にご加入されている場合は加入の必		
要はありません。その場合、補償内容は十分にご確認ください。		
制度費用は途中加入および中途脱退の場合でも年間500円を適用し、お申し込み後の返戻金はありません。		
す		
✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ← ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
補す   CKRAMIT   1和3年3月31日まで/   償く   <b>D</b> すくすくスクール補償制度に加入します(費用500円を登録承認後に支払います)		
制ス □ ( ) 小学校すくすくスクールで加入済です		
日本成体との情景や知度は個人と対応する病、すくすくハクール情間及に加入しるとが		
【事務局処理欄】		
すくすくスクール補償制度加入日番号		
すくすくスクール補償制度 ・ 他保除		
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		