

## アレルギー、健康面についてのアンケート

第 学年 氏名 \_\_\_\_\_

1 食物アレルギーはありますか。(どちらかに○をつけてください)

・はい            ・いいえ

2 「はい」と答えた方は、次の質問にお答え下さい

(1) アレルギーになる食物は何ですか

\_\_\_\_\_

(2) どのような症状になりますか

\_\_\_\_\_

(3) アレルギーの症状が出た場合は、どのように対応していますか。

3 ほかのアレルギーはありますか(ペットや花粉など具体的に)

4 アレルギーの他に、健康面で配慮することがあれば、記入願います。

切 り 取 り 線

---

## 送迎についてのアンケート

第 学年 氏名 \_\_\_\_\_

1 学童保育所の利用は何月何日からですか

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) から

2 送迎される方はどなたですか(夏休み中)

送り \_\_\_\_\_ 迎え \_\_\_\_\_

3 送迎のおよその時刻は何時頃ですか(夏休み中)

送り \_\_\_\_\_ 時頃 \_\_\_\_\_ 迎え \_\_\_\_\_ 時頃

4 習い事などで、定期的に休む曜日等があれば記入願います。

5 平日迎えの時刻はおよそ何時頃ですか

\_\_\_\_\_ 時頃

連絡事項があれば記入願います。

---

---