

# ほほえみクラブ受付カード

【記入日：平成 年 月 日】

ふりがな				( 写 真 )  ※面談時撮影後貼付
氏名				
生年月日	平成	年	月 日	
学校名	(学年： 年)			
保護者氏名			血液型	
住所	〒  筑紫野市	連絡先	自宅	
			携帯①	(続柄 )
			携帯②	(続柄 )
			その他	(続柄 )
診断名 障害名			療育手帳	
			身障手帳	
	体 温	平 熱 度		
アレルギーと その症状				
体調面の 注意事項 と服薬	ほほえみクラブ利用中に服用する薬をご記入ください。			
主治医	①			電話( )
	②			電話( )

ほほえみクラブの活動内容等を広報紙、掲示板、ホームページ等へ掲載しますが、写真の掲載について(可若しくは不可を記入)	
--	--

# ほほえみクラブ受付カード

通園者氏名		( ) 【障害名: ]
生活の状況	言葉	日常会話不自由なし  少し話せる  単語のみ  言語の理解が難しい 詳細はこちらにご記入ください。
	食事	自立・一部介助・全介助 ( はし・スプーン・フォーク ) ( 普通・一口 ) ( 多・普・少 ) 詳細はこちらにご記入ください。
	食べ物の嗜好	好きな物 : 嫌いな物 :
	排泄	自立  一部介助  全介助  オムツ 詳細はこちらにご記入ください。
	衣服の着脱	一人で可能  一部介助  全面介助 詳細はこちらにご記入ください。
	移動	自立  一部介助  車椅子 詳細はこちらにご記入ください。
	行動	特になし  消極的  多動で注意が必要  特に注意が必要 詳細はこちらにご記入ください。
	集団での生活	可能  個別が主  苦手 詳細はこちらにご記入ください。
	遊びや興味	好きなこと : 嫌いなこと :
	癲癇発作	現状 あり  なし  長期間発作がない場合最後に有ったのは 平成 年 月 日 詳細はこちらにご記入ください。
	てんかん発作の症状	
	その他	