

都留市放課後児童クラブ入会申込書

【記入例】

●●●●年●月●日

NPO法人にじいろのスイミー理事長 様

(保護者) 住所 都留市上谷1-1-1

氏名 都留夏男 (印)

電話番号 0554-43-1111

次のとおり、放課後児童クラブへの(☑新規・☐継続)入会を申し込みます。

入会クラブ ※入会を希望するクラブ(地区)に☑チェックしてください。		<input checked="" type="checkbox"/> 谷村地区 <input type="checkbox"/> 宝地区 <input type="checkbox"/> 東桂地区 <input type="checkbox"/> 禾生地区 <input type="checkbox"/> 禾生第二小学校地区 <input type="checkbox"/> 開地地区 <input type="checkbox"/> 三吉地区 <input type="checkbox"/> 盛里地区			
入会児童	(ふりがな)	(つ る あ き こ)		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	氏名	都留秋子		生年月日	●●●●年●月●日生
	学校名	△△△△	小学校	学年	新 1 年
	出身園名	○△□ 保育園 ※新1年生のみ記入してください			
申込内容	入会希望日	●●●●年●月●日			
	利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 通常利用 → 利用日数 (<input checked="" type="checkbox"/> 週4日以上 <input type="checkbox"/> 週3日以内) 長期休暇時の利用 (<input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない) ※該当項目に☑チェックしてください。 利用希望曜日 (<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金) <input type="checkbox"/> 長期休暇時のみ利用 → 利用区分 (<input type="checkbox"/> 春休み <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み)			
	父 母 連 絡 先	父	携帯電話 090-●●●●-●●●●	携帯メールアドレス ○○△△@□□.jp	
緊急連絡先	※連絡先が勤務先などの場合は備考欄に会社名等を記入してください。	順位	氏名	続柄	電話番号
		1	都留 冬子	母	090-●●●●-●●●●
		2	○○ ○○	祖母	0554-●●-●●●●
3	都留 夏男	父	0554-●●-●●●●	(株)○○商事	
入会理由	※該当項目に☑チェックしてください。	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (下記に勤務先名称及び勤務時間をご記入ください。) <input type="checkbox"/> その他 (下記に具体的な内容をご記入ください。) (株)○○商事 午前8時30分～午後6時		
		母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (下記に勤務先名称及び勤務時間をご記入ください。) <input type="checkbox"/> その他 (下記に具体的な内容をご記入ください。) (株)○○工業 午前8時30分～午後6時		

氏名	生年月日	年齢	続柄	職業又は学校名等
都留 夏男	S60.O.O	38	父	(株)〇〇 商事
都留 冬子	S62.O.O	36	母	(株)〇〇 工業
都留 春男	H26.O.O	9	兄	△△△ 小学校
都留 太郎	S23.O.O	75	祖父	自営業
都留 花子	S26.O.O	72	祖母	自営業

同居家族

※入会児童以外の同居の家族についてご記入ください。

※続柄欄には入会児童からみた続柄をご記入ください。

平熱 36度 4分位

児童状況

特別な配慮が必要ですか。

必要

- アレルギー (卵・牛乳)
- 持病・服薬 (ぜん息・花粉症の薬を服薬)
- 障がい → 障がい区分 (身体 知的 発達)
- かかりつけ医 (☆☆ 小児クリニック)
- その他 ()

必要ない

※ご記入がない場合、万が一事故等が起きた際は責任を取れないことがあります。

上記以外で気になる事(性格・友達との関わり等)があれば記入してください。

内向的なところがあり、お友達との関わりに不安があります。

※該当項目に
チェックしてください。

入会児童の自宅付近の略図

○ ご自宅付近の略図を手書き、又は住宅地図等をコピーして貼り付けてください。

