

令和4年度 放課後児童クラブ入室申込書(新規・継続)

受付年月日 令和 年 月 日

はなぞの児童クラブ

当児童クラブの入所にあたって、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、市に提供することに同意いたします。

保護者住所

保護者氏名

印

電話番号

(父)

携帯電話

(母)

その他

(緊急連絡先)

放課後児童クラブへの入所につき、次の通り申し込みます。※R3年4月1日の時点での学年をお書き下さい。

| 区分 | 児童氏名(ふりがな) | 続柄 | 生年月日 | ※学年 | 入学・進級予定の学校名 | 現在通っている園名等 |
|--|----------------|-------------------------------------|-----------------|--------|-------------|------------|
| 世帯構成 | ----- | 申込児 | | 年生 | | |
| | 同居者全員を記載してください | 続柄 | 生年月日 | | 勤務先・学校名 | 勤務先電話番号 |
| | ----- | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| | ----- | | | | | |
| 入所理由 | | 父 | 母 | 送迎について | | |
| ※当てはまる項目に○をつけてください。 | | ①送り(長期休暇等時の送り) | | | | |
| ①仕事をしているため | | | □父 □母 □祖父母 □その他 | | | |
| ②病気又は障がいのため | | | | | | |
| ③病人の介護のため | | | ②迎え | | | |
| ④出産のため | | | □父 □母 □祖父母 □その他 | | | |
| ⑤その他() | | | | | | |
| 児童の体質 | | 血液型 (A ・ B ・ O ・ AB (RH + ・ -)) | | | | |
| 1、アレルギー反応(無 ・ 有)食品名() | | | | | | |
| 2、薬物アレルギー(無 ・ 有)() | | | | | | |
| 3、その他 | | | | | | |
| クラブの活動様子などの写真の掲示について | | 承諾する ・ 承諾しない | | | | |
| 児童クラブを定期的に休む曜日・理由 | | | | | | |
| 土曜日の利用について ○で表示ください | | | | | | |
| 利用しない 利用する 毎週 ・ 月 回利用(第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4土曜日) | | | | | | |

※個人情報以外の目的以外では利用いたしません。