

## 児童クラブ入所申込書

年 月 日

田原市長 殿

申込者

(保護者)

〒	—
住所	田原市
ふりがな	
氏名	
電話	— —

## ◆ (児童クラブ名を記入のこと)

\_\_\_\_\_ 児童クラブへの入所の申込みをします。

※公営児童クラブの入所が待機となった場合、民営児童クラブの入所を 希望する 希望しない

◆希望する入所期間 年 月 日から 年 月 日まで

児童	氏名	性別	生年月日	小学校名・学年		
	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	・	小学校 学年 (4月見込み)		
同居の家族	氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名学年等	
		父	男	・		
		母	女	・		
				・		
				・		
				・		
緊急連絡先	1	氏名	続柄	電話	— —	
		勤務先住所				
	2	氏名	続柄	電話	— —	
		勤務先住所				
入所を希望する理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他(理由 _____)					
注意事項及び要望事項	お子さんの様子・入所にあたって留意すべきこと等を記入してください。(□にチェック) <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 病気・アレルギー等( _____ ) <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 <input type="checkbox"/> 特別支援学級在籍(予定) ※その他伝えておきたいこと					
かかりつけの病院・医院等	病院・医院名		電話番号	— —	保険証	保険者名(〇〇健康保険組合等)
常時お迎えに来る予定の人	1人に○を付けてください。(時々お迎えに来る人はその他へ記入) 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他( _____ )					
お迎え予定時間	平日(月～金)	時 分ごろ ※17時45分まで				
	長期休暇時等	時 分ごろ ※17時45分まで				
習い事	名称	曜日	時間	内容		