様式第１号（第１３条関係）

児童クラブ入所申込書

　　　　年　　　月　　　日

田　原　市　長　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住　所 | 〒４４１－ |
| (保護者) | 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。

◆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 |  |  | □男□女 | Ｈ　　・ ・ | 　　　　　 小学校 　　学年　　　　（４月見込み） |
| 漢字 |  |  |
| 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 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□看護等　□災害復旧□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）□特になし□病気・アレルギー等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□療育手帳所持　　□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（○○健康保険組合等） |
| 常時お迎えに　くる予定の人 | １人に〇を付けてください。（時々お迎えにく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 | 平常日（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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |