

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	〒 4 4 1 -
	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	姓 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)	
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（〇〇健康保険組合等）
常時お迎えにくる予定の人		1人に○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	