

児童クラブ入所申込書

年 月 日

田原市長 殿

申込者
(保護者)

〒441-
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	ふりがな	氏 名	性別	生年月日	小学校名・学年
	漢字		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<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	