

児童クラブ入会申込書  
(兼児童台帳)

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

美浜町長様

〒470-2492

申込者 住所 美浜町大字河和字北田面106番地  
(保護者)

フリガナ ミハマ タロウ

氏名 美浜 太郎

連絡先 82-1111

次のとおり **河和**・奥田 放課後児童クラブへの入会申し込みをします。

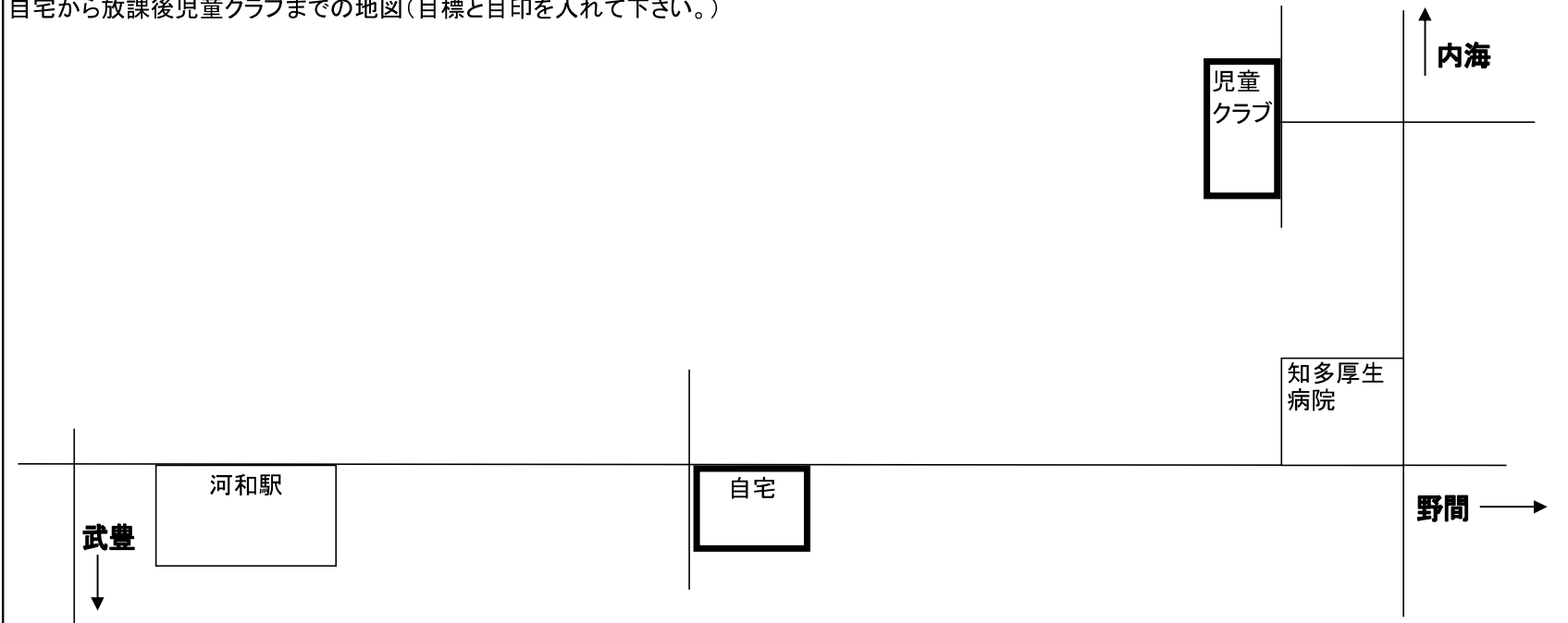
入会児童	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	学年
	美浜一郎(みはまいちろう)	(満6歳) 平成25年5月5日生	<b>男</b> 女	1年
入会期間	令和4年4月1日 から 令和5年3月31日まで			
入会を希望する理由	父は会社員、母はパートで日中、子どもを育成することができないため			
勤務時間・お迎え時間・主なお迎え者	勤務時間 月から金曜日 8時30分から 17時30分まで 勤務時間 土曜日 8時30分から 12時30分まで 平日の主なお迎え時間(18時頃) 土曜日のお迎え時間(13時頃) 主なお迎え者(母)			
児童クラブ利用日	<b>月</b> ・火・ <b>水</b> ・ <b>木</b> ・ <b>金</b> ・土			
入会児童の特記事項	掛かり付けの病院	内科	美浜病院	TEL 82-0000
		外科	〇〇病院	TEL 〇〇-0000
	<b>有</b> ・無	その他		TEL
	アレルギー等	無 <b>有</b> (食物・喘息・花粉症・アトピー等) (卵・牛乳)		症状等 息が苦しくなる
病気、生活面で特に注意して欲しい事 おやつは、卵と牛乳が入っているものは避けてほしい				

家庭状況	世帯員氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先(就学先)
	美浜 太郎	父	男	S61.9.13	(株)美浜銀行
	花子	母	女	S62.6.15	(株)スーパー
	桜子	姉	女	H22.2.10	美浜小学校 5年生

## 緊急連絡先

対象児童名	美浜 一郎	保険証	種類	記号	番号	保険者番号
保護者氏名	美浜 太郎		〇〇健康保険	〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇
/	連絡先氏名	児童との続柄	電話番号	電話先	住所	備考
第1連絡先	美浜 太郎	父	0569-82-1111	(株)美浜銀行	美浜町〇〇〇〇〇〇・・・	
第2連絡先	美浜 花子	母	090-0000-0000	母携帯		
第3連絡先	美浜 信之助	祖父	0569-82-2222	自宅	美浜町〇〇〇〇〇〇・・・	

自宅から放課後児童クラブまでの地図(目標と目印を入れて下さい。)



\* 電話先は電話が自宅なのか、又は勤務地なのかをご記入下さい。勤務地であれば勤務地の名称(会社名)をご記入下さい。

\* 連絡先は連絡の取れる率の高い順に第1連絡先からご記入下さい。