

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 知ウ

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。

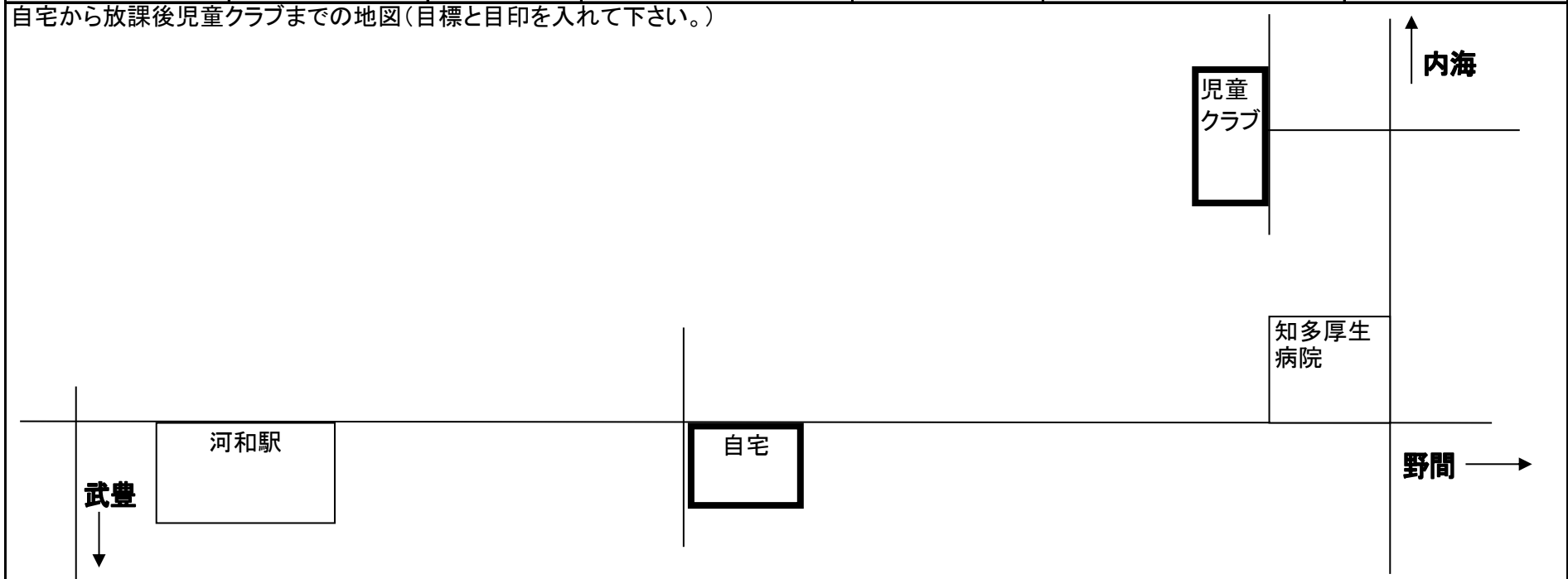
|   |   |  |        |                     |
|---|---|--|--------|---------------------|
| 入会児童  | 氏名(ふりがな)  | 生年月日   | 性別     | 学校名等                |
|   | 美浜一郎(みはまいちろう)   | (満6歳)<br>平成28年5月5日生  | 男<br>女 | 河和小学校<br>入会時の学年 1学年 |
| 入会期間  | 令和5年4月1日 から 令和6年3月31日まで   |  |        |                     |
| 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<br>勤務時間 土曜日 時 分から 時 分まで<br>平日の主なお迎え時間( 18時頃) 土曜日のお迎え時間( 時頃)<br>主なお迎え者( 母 ) |  |        |                     |
| 児童クラブ利用日                                      | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 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         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  | その他  |        | TEL                 |
|   | アレルギー等  | 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 食物・喘息・花粉症・アトピー等<br>(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<br>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  | S60.9.13 | (株)美浜銀行  |
|      | 花子    | 母  | 女  | S60.6.15 | (株)スーパー  |
|      | 桜子    | 姉  | 女  | H23.2.10 | 〇〇小学校    |
|      |       |    |    |          |          |

## 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。