

児童クラブ入会申込書

(兼児童台帳)

令和 年 月 日

美浜町長様

〒 ー
申込者 住所 美浜町
(保護者)
フリガナ
氏名
連絡先(Tel)

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
		(満 歳)	男	学年
		平成 年 月 日生	女	
入会期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで			
入会を希望する理由				
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	時 分 から	時 分 まで	
	勤務時間 土曜日	時 分 から	時 分 まで	
	平日の主なお迎え時間 (時頃)		土曜日のお迎え時間 (時頃)	
	主なお迎え者()			
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		TEL
		外科		TEL
	有・無	その他		TEL
	アレルギー等	無・有(食物・喘息・花粉症・アトピー等) 症状等 ()		
	病気、生活面で特に注意して欲しい事			

家庭状況	世帯員氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先(就学先)

緊急連絡先

対象児童名		保険証	種類	記号	番号	保険者番号
保護者氏名						
	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						
第2連絡先						
第3連絡先						

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。