様式第1(第7条関係)

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

〒　　－

申込者　住　所　美浜町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(保護者)

ﾌﾘｶﾞﾅ

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	学校名等
			(満　歳)	男	小学校
			年　月　日生	女	学年
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				

以下には、世帯状況(申請に係る児童以外の世帯員(住民票で別世帯の方も含め同居者全員)について記入してください。

	世帯員氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先(就学先)
家庭状況					

緊急連絡先

	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。