

放課後児童クラブ入会申込書

（一時預かり）

特定非営利活動法人ゆめきゃんぱす

代表理事 児玉 久美子 様

平成 年 月 日

〒
住 所 妙高市
ふりがな
保護者 氏 名 ㊟
電 話

次のとおり、放課後児童クラブに入会したいので申し込みます。

○対象児童

| | | | | |
|-----------------|---------------|--------|---------------|------------|
| ふりがな 児 童 氏 名 | | 男 女 | 入会年月日 | 年 月 日 |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 (歳) | | 学 校 名 学年・組 | 小学校 年 組 |

○申込理由

| |
|--|
| |
|--|

○家庭の状況

| | | | | | |
|------------------------|----------|----|----------------|-------------|------|
| 家 族 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校名・学年等 | 電話番号 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 電話 | | 兄弟・姉妹 の申込有無 | 有 ・ 無 | |

○児童の状況

児童の健康状態

既往症・かかりやすい病気など指導上留意の必要なことを記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

児童の掛かりつけ医院

(内科) (電話)

(外科) (電話)

児童クラブから自宅までの略図

北
4

