

学 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

年 月 日

山梨市長 様

住 所
保護者 氏 名 _____
電話番号 _____

次のとおり学童クラブ入会を申し込みます。

		入会希望学童クラブ名		学童クラブ	
フリガナ		男 女	生 年 月 日	年 月 日	
児童氏名			在 校 名 ・ 学 年	小学校 年	
入会期間	年 月 日 ~		年 月 日		
利 用 希 望 日	1 平日（月～金曜日）		2 土曜日		
			土曜日入会希望学童クラブ名		学童クラブ
同 居 の 家 族	続柄	氏 名	生 年 月 日	職業（勤務先名/学校名及び学年）	勤務先電話番号
				勤務時間 時 分まで	
				勤務時間 時 分まで	
				勤務時間 時 分まで	
				勤務時間 時 分まで	
				勤務時間 時 分まで	
				勤務時間 時 分まで	
				勤務時間 時 分まで	
希望理由	※家族全員の保育できない理由を記入				
備考					

※保護者以外の同居家族が保育可能な状況にある場合は認められません。

【記入上の注意】

- ① 2人以上の児童が同時に入会を希望する場合には、それぞれの児童ごと申込書を使用し記入してください。
- ② 利用希望日欄は、該当するものを○で囲んでください。
- ③ 同一敷地内に居住するものは、全員同居の家族構成欄に記入してください。
- ④ 希望理由欄は、詳細に記入してください。
- ⑤ 記入にあたっては、入会開始希望日現在で記入してください。

学 童 ク ラ ブ 入 会 者 調 査 票

フリガナ		男・女	就学前の状況
児童氏名			保育園(所) ()
			幼稚園 ()
			その他 ()

※緊急連絡先

	氏 名	続柄	連絡先名	電 話 番 号
最初に連絡する人				
上記が不在の場合				
上記が不在の場合				

※帰宅方法 (2年生以上はどちらかに○をつけてください)

1年生	原則として迎えが必要です。
2年生以上	・迎えを待って帰宅する ・自分で歩いて帰宅する

※迎えに来る方

	氏 名	児童との続柄	同居家族以外の場合は住所及び電話番号
1			
2			
3			

※児童の健康状態

今までにかかった重い病気はありますか？	ある ・ ない
病 名 :	
現在、病気や発育等で相談している病院等ありますか？	ある ・ ない
病 名 等 :	医療機関名等 :
心身に障害がありますか？	ある ・ ない
障 害 名 :	身障手帳 (級) / 療育手帳 (A-1・A-2a・A-2b・A-3 B-1・B-2)
アレルギーはありますか？	ある ・ ない
特記事項 :	

※その他の特記事項 (上記の他に児童の健康状態・疾病・成育状況等、特に留意すべき事項等がありましたら記入して下さい。)

--