

児童クラブ登録申込書

令和 年 月 日

新地町長 様

住 所 新地町

保護者名 氏 名 印

電 話

次のとおり児童クラブ登録を申し込みます。

ふりがな		性別	男 ・ 女	生 年 月 日	
児童氏名				年 月 日	
学校名・学年	福田 ・ 新地 ・ 駒ヶ嶺 小学校			年生	
<small>※同所同番地（世帯分離の家族含む）、同一敷地及び隣接地に居住するすべての人を記入してください。</small> <b>児童の家庭状況</b>	続柄	氏 名	年 齢	生 年 月 日	備 考（勤務先等）
児童の健康状態	血液型 型 平熱 【かかりやすい病気・アレルギー・熱性けいれん等】				
かかりつけの医院	【電話番号】				
保護者の勤務終了時間	( )	午後	時	分頃	児童クラブから自宅までの距離 km
	( )	午後	時	分頃	
児童クラブへのお迎え予定時間	午後 時 分頃				
緊急連絡先	第1連絡先	( ) ( )			
		及び勤務先電話番号			
	第2連絡先	( ) ( )			
		及び勤務先電話番号			
備 考	児童の健康保険証記号・番号	国民健康保険	島 8 7 ・		
		社会保険等			
	塾・習い事状況 ( )				

※ 同所同番地（世帯分離の家族含む）、同一敷地及び隣接地に居住するすべての人を記入してください。

※ 就労証明書及び状況確認調書等申込に必要な書類を添付して提出してください。

※ 裏面に記載例があります。

児童クラブ登録申込書（記載例）

令和〇年〇月〇日

新地町長 様

住所 新地町 谷地小屋字樋掛田30番地

保護者名 氏名 新地太郎 印

電話 62 - 2116

次のとおり児童クラブ登録を申し込みます。

ふりがな	しんち さくら		性別	男・女	生年月日	H 29年 5月 1日	
児童氏名	新地 さくら		新年度の申込の場合は新年度の学年で記入してください。			1 年生	
学校名・学年	福田・新地					備考（勤務先等）	
※同所同番地（世帯分離の家族含む）、同一敷地及び隣接地に居住するすべての人を記入してください。	続柄	氏名	年齢	身長	備考（勤務先等）		
	父	新地 太郎	35	S63.8.1	(株)〇〇		
	母	新地 花子	34	H1.9.2	〇〇病院		
	兄	新地 かれい	13	H22.10.3	中学2年生		
			新年度の申込の場合は4月1日の年齢を記入してください。				
児童の健康状態	血液型	A 型		平熱	36.0℃		
	【かかりやすい病気・アレルギー・熱性けいれん等】					〇△アレルギー	
かかりつけの医院	△△クリニック		【電話番号】		62-2111		
保護者の勤務終了時間	(父)	午後 5 時 15 分頃		児童クラブから自宅までの距離	2.5 km		
	(母)	午後 4 時 30 分頃					
児童クラブへのお迎え予定時間	午後 4時 50分 頃						
緊急連絡先	第1連絡先	(父)の		0△0-0000-5△△8		(父・携帯)	
		及び勤務先電話番号 62-〇△22					
	第2連絡先	(母)の		0×0-1△△4-0□□0		(母・携帯)	
		及び勤務先電話番号 62-98〇△					
備考	児童の健康保険証記号・番号	国民健康保険	島87・000297				
		社会保険等	記号 07561 番号 000360				
	塾・習い事状況(		火曜日・スイミング )				

※ 同所同番地（世帯分離の家族含む）、同一敷地及び隣接地に居住するすべての人を記入してください。

※ 就労証明書及び状況確認調書等申込に必要な書類を添付して提出してください。

※ 裏面に記載例があります。