

あかびら児童クラブ利用申込書

年 月 日

赤平市教育長 様

保護者氏名 _____

あかびら児童クラブの利用について次のとおり申し込みます。

ふりがな				性別	生年月日	(新)学年
児童の氏名				男・女	平成・令和 年 月 日	年 組
住所	赤平市			学校名	赤平市立赤平小学校	
電話番号 携帯	() - - <small>携帯電話があれば携帯電話の番号をお願い致します。</small>					
家族構成 (同居者含む)	続柄	氏名	年齢	勤務先・学校名(学年)	電話(上 携帯/下 職場)	
利用を希望する理由	1 保護者が就労のため 【要：勤務証明】 2 保護者が疾病又は看護等のため 【要：診断書, 又は介護証明書】 (入院期間等 年 月 日から 年 月 日まで) 3 保護者が妊娠中又は出産後のため 【要：母子手帳】 (出産(予定)日 年 月 日) 4 その他()					
利用開始希望日	令和 年 月 日					
利用希望	<input type="checkbox"/> 毎日利用する					
	<input type="checkbox"/> 毎日利用しない		利用しない日	月・火・水・木・金・土		
			理由			
※要望事項等						

【添付書類確認】

- 勤務証明書 介護(看護)証明書 母子手帳等 その他保育の必要性を認める書類

児童の状況について記入してください。

児童の状況	保険証の種類・番号		児童の血液型		型	
	健康状態	健康状況	1 健康 2 病気になりやすい ★平熱 (°C)			
		治療中の病気	有 ()・無			
		アレルギー	有 ()・無			
		かかりつけ医	() 病院 () 科 () Dr			
			() 病院 () 科 () Dr			
			() 病院 () 科 () Dr			
		注意事項 特記事項等				
		服薬	有()・無		服用時刻	時頃
	薬の内容					
	障がい等 (有・無)	手帳	(手帳 ~ 等級等)			
		内容				
		放課後等デイサービス等の利用 状況について	有 () 週 回)・無		加配の状況 (有 ・ 無)	
	習い事	名称・場所				
		時間・曜日	(曜日) 時~ 時		(曜日) 時~ 時	
児童クラブの出欠		<input type="checkbox"/> 児童クラブは欠席		<input type="checkbox"/> 児童クラブから習い事に行く		
終了後帰り先		<input type="checkbox"/> 児童クラブ		<input type="checkbox"/> 自宅等		
児童の 帰宅方法	※児童の帰宅方法について 1 必ず保護者が迎えに来る。 2 おおむね保護者が迎えに来る。 3 保護者以外が迎えに来る。 2・3につきましては下記にお迎えに来る人の氏名及び続柄を記入していただき、2については保護者の方からその都度、クラブへ必ずご連絡くださいますようお願い致します。					
	氏名 ()	続柄 ()				
	氏名 ()	続柄 ()				

その他

--