受付NO,

　　　年　　月　　日

令　和　７　年　度

**放 課 後 児 童 ク ラ ブ 加 入 申 請 書**

　放課後児童クラブに加入したいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童出身こども園・幼稚園名 |  |
| 保護者 | 住　所　小松市　　　　　　　町　　　　　　番地 | 学校名・学年 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　㊞　（℡　　　　　　　）　 | 安宅小学校　　　年 |
| 児 童 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 血液型 | 平熱 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男 女 | 西暦　年　月　日 | 　歳 | 　　型 | 　　℃ |
|  |
| 家 族 の 状 況（本人含まず） | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 不在理由（○で囲む） | 休日(曜日) | 勤務時間等 |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
|  |  |  | 就労・自営・農業・病気療養・出産・家族介護・その他 |  | 平日　　　～土曜　　　～ |
| 月平均利用日数 | 　　平常利用　約　　　日　，８月利用　約　　　日 |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| 利用時間 | 平日 | 土曜日 | 春・冬・夏休み |
| 放課後　～　　：　 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |
| 今までにかかった主な病気・予防接種の有無（かかった，接種したものを○で囲む） |
| 病名 | はしか・みずぼうそう・おたふくかぜ・風疹（三日はしか） |
| 予防接種 | はしか・みずぼうそう・おたふくかぜ・風疹（三日はしか） |
| 大病をしたことがありますか | 無・有（病名　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 持病をもっていますか | 無・有（病名　　　　　　　　　　　　　　） |
| アレルギーはありますか | 無・有（内容　　　　　　　　　　　　　　）※有と回答された方は，下記の「アレルギー管理票の提供について」にご回答の上，クラブとの面談をお願いします。 |
| アレルギー管理票の提供について | 小学校が作成する「アレルギー管理票」について，クラブが学校から提供を受けることに同意します。氏名：　　　　　　　　　　　　　印 |
| かかりつけ病院 | 内科　　　　　　　　　　　外科 |
| 保　険　証 | 名称　　　　　　　　　　　記号　　　　　　　番号 |
| 習い事など | 曜日 | 時　　間 | 習い事など | 曜日 | 時　　間 |
|  |  | 　　時　　分から |  |  | 　　時　　分から |
|  |  | 　　時　　分から |  |  | 　　時　　分から |
| 緊急連絡先（２ヶ所以上） | 1. 連絡先（父・母・祖父・祖母・その他）（☎　　－　　　－　　　）
2. 連絡先（父・母・祖父・祖母・その他）（☎　　－　　　－　　　）
 |