



\* 勤務証明（様式第5号）、健康保険証のコピーを添付

連絡先	自宅（氏名も記入）	氏名
	電話	— — [ ]
	緊急時連絡先 ①（携帯電話でも結構です）	連絡先名呼び出し人氏名を記入
	電話	— — [ ]
	緊急時連絡先 ②（携帯電話でも結構です）	連絡先名呼び出し人氏名を記入
	電話	— — [ ]

お迎えの方	氏名	[電話 — — ]	児童との続柄
		住所	

父親の勤務時間終了時刻	時	分	お仕事がお休みの日（○印）
帰宅時間	時	分	月・火・水・木・金・土・日 不定期
母親の勤務時間終了時刻	時	分	お仕事がお休みの日（○印）
帰宅時間	時	分	月・火・水・木・金・土・日 不定期
対象児童の通所希望日	月・火・水・木・金・土（○印） 不定期		

略図 [自宅～学校～クラブ～自宅までの通う経路を朱書きで記入してください。]

北 ↑
(クラブから自宅まで徒歩で 分・車で 分)

放課後児童クラブ入会申込書（兼児童台帳）

〇〇年〇〇月〇〇日

南 知 多 町 長 殿

〒470-3321

申込者住所 南知多町大字 内海 字 中之郷〇〇番地の〇

(保護者) フリガナ ミナミチタ タロウ

氏 名 南 知 多 太 郎

次のとおり 〇 〇 放課後児童クラブへの入会申込をします。

該当する入会基準	1 ・ <u>2</u> ・ 3 ・ 4 ・ 5 ( )
希望入所期間	<u>年 月 日</u> ~ <u>年 月 日</u>

入 会 児 童 及 び 児 童 の 状 況	フリガナ 氏 名	<b>ミナミチタ イチロウ</b> <b>南 知 多 一 郎</b>	<u>男</u> ・ 女	かかりつけの医者	<u>有</u> ・無
	生年月日	<u>年 月 日</u> 生		<u>内</u> ・外科	<b>うみの医院</b>
	在籍学校	南知多町立 <b>内海</b> 小学校 1 年 1 組 担任 ( <b>いその</b> 先生)			
	障 害 等	<u>有</u> ・ <u>無</u>	症状等		
	アレルギー等	<u>有</u> ・無	<b>卵を食べると湿疹が出る。</b>		
病気、生活面で特に注意して欲しい事 <b>よく風邪等で、熱が出る。</b>					

家 族 状 況	世帯員氏名	続柄	性 別	生 年 月 日	職業又は勤務先 (就学先)
	<b>南知多 太郎</b>	父	<u>男</u> ・女	昭51・6・20	(株)南知多
	<b>花子</b>	母	男・ <u>女</u>	昭53・5・9	(株)千鳥ヶ浜
	<b>一郎</b>	本人	<u>男</u> ・女	平24・5・5	内海小学校
	<b>ふね</b>	祖母	男・ <u>女</u>	昭16・9・15	高齢者
			男・女	・	
		男・女	・		

\* 勤務証明（様式第5号）、健康保険証のコピーを添付

連絡先	自宅（氏名も記入）	氏名
	電話 0123—45—6789	[ 南知多 ふね ]
	緊急時連絡先 ①（携帯電話でも結構です）	連絡先名呼び出し人氏名を記入
	電話 123—4567—8901	[ 南知多 太郎 ]
	緊急時連絡先 ②（携帯電話でも結構です）	連絡先名呼び出し人氏名を記入
	電話 234—5678—9012	[ 南知多 花子 ]

お迎えの方	氏名	[電話 0123—45—6789 ]	児童との続柄
	南知多 ふね	住所 児童に同じ	

父親の勤務時間終了時刻	18 時 00分	お仕事がお休みの日 (○印)
帰宅時間	18 時 30分	月・火・水・木・金・土 <input checked="" type="radio"/> 日 不定期
母親の勤務時間終了時刻	17 時 30分	お仕事がお休みの日 (○印)
帰宅時間	18 時 00分	月・火・水・木・金 <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 日 不定期
対象児童の通所希望日	<input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 (○印) 不定期	

略図 [自宅～学校～クラブ～自宅までの通う経路を朱書きで記入してください。]

北 ↑
(クラブから自宅まで徒歩で 5 分・車で 1 分)