

年 月 日

川南町児童クラブ入会申請書
(兼登録児童台帳)

川南町教育委員会 様

〒

住所：川南町大字

保護者氏名：

印

電話：

※自署に限り押印省略可

下記児童の児童クラブへの入会を申し込みます。なお、入会するに当たりましては、川南町放課後児童健全育成事業実施要綱を遵守し、指示に従います。

申込児童	ふりがな		学校・学年 希望児童クラブ	() 小学校 年生 (4 / 1 時点) () 児童クラブ	
	氏 名				
	性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	平成 年 月 日	
利 用 期 間	☐ 1年間通しての入会希望		☐ 長期休みのみ入会希望 (☐ 春休み ☐ 夏休み ☐ 冬休み ☐ 学年末休み)		
	☐ その他 ()				
利 用 曜 日	必ず利用する曜日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 (○で囲んでください。)				
利 用 時 間	平 日 下校時 ～ () 時 () 分まで 土 曜 日 () 時 () 分 ～ () 時 () 分まで 長期休み () 時 () 分 ～ () 時 () 分まで				
家族構成（同居家族は全員書いてください。）					
ふりがな 氏名	続柄	生年月日	勤務先・就学先	勤務・就学時間	勤務先・就労先 連絡先
		T・S・H・R .			
		T・S・H・R .			
		T・S・H・R .			
		T・S・H・R .			
		T・S・H・R .			

(裏面も記入願います)

利 用 理 由	☐ 保護者等が就労している ☐ 保護者等が看護又は介護をしている ☐ 保護者等が疾病・負傷・障害を有している ☐ 母が出産予定・直後である ☐ その他 （ ）			
【略図】 枠内に児童クラブから自宅までの略図を書いてください。（地図貼り付け可） 				
塾や習い事の状況				
塾の種類				
曜日及び時間	曜日 ～	曜日 ～	曜日 ～	曜日 ～

【略図】枠内に児童クラブから自宅までの略図を書いてください。(地図貼り付け可)

塾や習い事の状況

【児童について】支援員がお子さんに関わる際の参考にしますので、必ず書いてください。					
児童の平熱：	度	疾病：	なし ・ あり	(診断名)	
診断名が付いている障害等の有無：		なし ・ あり	(診断名)		
学校の状況：	通常学級 ・ 特別支援学級	(知的 ・ 情緒 ・ 肢体不自由 ・ 難聴)			
児童の特徴等特記事項					

児童の平熱：	度	疾病：	なし	・	あり	（診断名	）												
診断名が付いている障害等の有無：								なし	・	あり	（診断名	）							
学校の状況：								通常学級	・	特別支援学級	（	知的	・	情緒	・	肢体不自由	・	難聴	）
児童の特徴等特記事項																			

児童の特徴等特記事項

【緊急連絡先】連絡が付きやすく、迎えに来ることのできる順に書いてください。

① 携帯 ・ 勤務先 () 氏名 : 続柄 : TEL :	② 携帯 ・ 勤務先 () 氏名 : 続柄 : TEL :	③ 携帯 ・ 勤務先 () 氏名 : 続柄 : TEL :
メールアドレス	@	

※メールアドレスは、緊急時用の一斉連絡先とさせていただきます。必ず書いてください。

受付日		受付者		備考	
-----	--	-----	--	----	--