

# 児童クラブ入所申込書

年 月 日

一般社団法人 とみくま児童クラブ 代表理事 殿

保護者 氏名 \_\_\_\_\_

申込児童が入所するときに施行されている利用規約を誓約することに同意する

ふりがな		男	生年	年	月	日	生まれ
児童氏名		女	月日				(満 歳)
現住所							
児童クラブ入所希望日		年 月 日					
保護者	ふりがな 氏名	児童との続柄 ( )		勤務先			
		生年月日	年	月	日	勤務先電話番号	-
		携帯電話番号	-	-			
	ふりがな 氏名	児童との続柄 ( )		勤務先			
		生年月日	年	月	日	勤務先電話番号	-
		携帯電話番号	-	-			
緊急連絡先	① ② ③						

※↑緊急連絡先は、主に子どもさんの現在地が確認できない時や、急病・忘れ物等のお知らせに使用しますので、連絡のつきやすい順番で（ご親族・ご友人・勤務先など）電話番号・ご希望連絡方法をご記入ください。

なお、お迎えに来られる方は小学2年生以上でお願いいたします。

お迎えに来られるご兄弟ご姉妹の方や、来年度以降ご入所希望のご兄弟・ご姉妹がいらっしゃれば、以下の欄にご記入ください。

ご兄弟・ご姉妹氏名（ひらがな）	所属先（学校・学年・勤務先など）	入所希望年度（現在未就学児の方）

現在の所属先	( ) 幼稚園 ( ) 保育園 ( ) こども園 上記以外の所属先 ( ) 特になし ( )
現在までの病歴・療育・発達支援の状況 (できるだけ詳しく、現在の服薬・通院・通所状況や食物アレルギー・歯の矯正関連もご記入ください)	
↓ご自宅近くの見取り図の記入をお願いします。(※緊急時に職員が使用します。)	
※備考欄	

ご記入ありがとうございます。なお、記入していただいた個人情報は、大切に保管し慎重に取り扱います。利用規約に基づきご利用をお願いいたします。お知らせなどホームページを随時更新していきますので、定期的にご覧ください。