様式第１号

受　付	新規	継続
兄弟入所	あり	なし
兄　弟		

児童クラブ入会申込書
（兼児童台帳）

令和　　年　　月　　日

武　豊　町　長

保 護 者

〒	
住所	
ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏名	

次のとおり［　　］への入会申込をします。

該当する入会基準	Ａ　・　Ｂ　・　Ｃ　・　Ｄ　・　Ｅ（　　）
希 望 入 会 期 間	
	夏休み限定の場合：　７月　・　８月

入会児童及び児童の状況	フリガナ		男	かかりつけ医
	氏　　名		女	病院名：
	生年月日	年　　月　　日生		電話
	在籍学校	武豊町立　　年　※利用を希望する年度での学年を記入		
	アレルギー（食物）	有の場合	対象物：	
	無　・　有		現在の症状：	
			薬等の服薬状況：	
			通院状況：	
	病気・障がい	有の場合	病名(診断名)：	
			現在の症状：	
			薬等の服薬状況：	
	無　・　有		通院状況：	
			放課後等ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ等の利用状況：	
	救急搬送先（指定のある場合）	搬送先病院名： 連絡先　［　　］		
	生活面で配慮して欲しい事や、特に注意して欲しい事			

家庭状況（同居）	世帯員氏名 （申請者・児童除く）	続柄	生年月日	職業又は勤務先（就学先）
		緊急連絡先　・　お迎え		連絡先
		緊急連絡先　・　お迎え		
		緊急連絡先　・　お迎え		
		緊急連絡先　・　お迎え		
		緊急連絡先　・　お迎え		
		緊急連絡先　・　お迎え		
		緊急連絡先　・　お迎え		
		緊急連絡先　・　お迎え		

※児童からみた続柄を記入してください
※世帯員で緊急連絡先及びお迎えに来る方に〇をつけてください

別居親族等	氏名	続柄	生年月日	住所
		緊急連絡先　・　お迎え		連絡先
		緊急連絡先　・　お迎え		

父親の勤務終了時刻 ●平均的な帰宅時間	お仕事がお休みの日（〇印） 月・火・水・木・金・土・日　　不定期
母親の勤務終了時刻 ●平均的な帰宅時間	お仕事がお休みの日（〇印） 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（利用する日に〇印） ・不定期の場合→　　程度利用予定
●平均的なクラブお迎え時間	

【誓約】
もし、この申請内容に虚偽があったときは，放課後児童クラブの退会等いかなる処置を受けても異議を申し立てません。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿