

平成30年度 **西部児童センター** 西部児童クラブ 利用申込書(兼 家庭調書)

申込年月日 平成 年 月 日 保護者名 ㊟

ふりがな				男・女	写真貼付 (スナップ写真可)		
児童名							
生年月日	平成	年	月	日		血液型	型
学校名	() 小学校			学年		年生	
出身の 保育園・幼稚園	() 保育園・幼稚園			※新学年を記入して下さい			
住所	〒						
電話番号	—	—	健康保険証 (番号・記号)				
緊急時の 連絡先	① 父・母・()			② 父・母・()			
家 族 の 状 況	本人との 続柄	ふりがな 氏 名	年齢	職業	勤務先・電話番号 又は 学校・学年		
<p>帰宅方法 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付け、○を付けてください(申し込み時の予定)</p> <p><input type="checkbox"/> お迎え (主に迎えに来る方 父・母・祖父・祖母・その他)</p> <p><input type="checkbox"/> 習い事・部活などに行く曜日・時間 (曜日・ 時 分)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>							
<p>◎玄関等での写真の張り出し… 良い・否 ◎取材時のインタビューや写真など… 良い・否</p>							
児 童 の 状 況	既往症・障がい・その他(アレルギー等)連絡事項				<p>備 考</p> <p>(お子さんのことで気になることがありましたらご記入ください)</p>		
	傷病の有無 (有 ・ 無)						
	※有の場合 病名 _____ 発症時期 _____ 歳頃						
障がいの有無(有 ・ 無)							
※有の場合 手帳名称 _____ 手帳・等級 _____ 級							

受付番号	
------	--