

平成31年度 致遠児童センター 利用申込書(兼 家庭調書)  
致遠児童クラブ

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・こども園・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 ✓ 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"/> 1人で歩いて帰る ( 時 分)</p> <p><input type="checkbox"/> 兄弟で一緒に歩いて帰る ( 年・名前 )</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>					
児童 の 状 況	既往症・障がい・その他(アレルギー等)連絡事項				備考 (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)
	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					