

学童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

保護者住所 (第 行政区)

みつばち学童クラブ

氏 名 印

T E L ()

板倉町社会福祉協議会長 あて

社会福祉協議会で実施する学童クラブに次のとおり、**就労証明書**を添えて申し込みます。

児 童 名	氏 名 (ふりがな)	生年月日 平成 年 月 日生	性 別	学 年
			男・女	第 学年
クラブの利用を必要とする理由	(具体的に記入して下さい。)			

○利用児童の家庭の状況 (同居の祖父母等も記入して下さい。)

区分	氏名	利用児童との続柄	生年月日	性別	就労状況		
					勤務先(住所・名称)	勤務時間	通勤時間
利用児童の世帯構成				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			

○緊急連絡先

区分	携帯電話	勤務先
父		
母		
その他()		

○その他の事項

利用児童の健康保険証番号		
利用児童の気になる病気など指導員に伝えておきたい事項		
	アレルギー： 無・有()	既往症： 無・有()
主にお迎えにくる方		
お迎え時間		

○かかりつけ医

	病院名	住所	電話番号
内科			- -
外科			- -
その他			- -
			- -

○保険証コピー貼付欄