

海田町児童クラブ入会申込書

年 月 日

海田町長 様

〒 -
保護者 住 所 海田町
氏 名
電 話 - -
携帯 (父) - -
携帯 (母) - -

つぎのとおり (海田・東・西・南) 小学校区児童クラブへの入会を申し込みます。

	ふりがな 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	勤務先・通学先 ※学生の場合学年も記入	健康 状況
申込 児童		本人	男・女	年 月 日	小学校 新 年生	健 ・ 否
児 童 の 属 す る 世 帯 員			男・女	年 月 日	(勤務先Tel)	
			男・女	年 月 日	(勤務先Tel)	
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		

入会を必要とする理由		住 所 略 図※必ず記入のこと
保護者 の労働	〔 〕 常勤 〔 〕 パート 〔 〕 自営 ※ () 内は児童との続柄を記入 ※分類は○で囲む	
その他		

緊急連絡先 (注) 必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。番号順にかけます。

	氏名	続柄	連絡先の名称	電話番号
1				
2				
3				

令和7年度 児 童 生 活 調 査 票 (通年)

ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日 歳
		学年・組	年 組 担任 () 先生
出身幼稚園等	幼稚園 保育所	子ども会について (未入会者はプール不可の場合あり) あり (子供会 班) ・ 入会なし	

●土曜の来会 (来会するには就労証明に記載が必要です)

あり	毎週 ・ 第 土曜のみ 月 回 ()	なし	
----	---	----	--

●保護者の勤務時間

氏 名	(続柄:)	氏 名	(続柄:)
勤務時間	平日 : ~ :	勤務時間	平日 : ~ :
	土曜 : ~ :		土曜 : ~ :
	: ~ :		: ~ :
氏 名	(続柄:)	氏 名	(続柄:)
勤務時間	平日 : ~ :	勤務時間	平日 : ~ :
	土曜 : ~ :		土曜 : ~ :
	: ~ :		: ~ :

●迎えの時間 (注) 「他に迎えに来る人」には、ファミリーサポートセンター等家族以外の方も入ります。

主として迎えに来る人	氏名) (続柄:)	迎えの時間	時 分頃
他に迎えに来る人	氏名) (続柄:)	迎えの時間	時 分頃

●習い事など (児童クラブで預かる期間中)

習い事などの名称	曜日	時 間	注 意 事 項
		時 分~	※児童クラブからの習い事や習い事のあとの来会はできません。
		時 分~	
		時 分~	

●健康面等について

平熱 度 分	今まで入院治療を受けた病気	かかりやすい病気
※児童の健康・生活面で注意する点がありましたら記入してください。		

●チェック欄 (※必ず記入してください)

・ 「児童クラブ利用の注意事項」を読まれましたか。 ☐ ・ お子さんとしっかり話し合って申し込みされましたか。 ☐
--

児童クラブ入会のご案内の内容を了承の上、入会申込書を提出します。なお、児童が同居する家族の住民基本台帳を確認すること及び、入会要件等の確認調査を行うことを承諾します。また、児童の預かりのため、必要に応じて学校・保育所と連携を取ることにについて承諾します。

保護者署名