

年 月 日

	〒	—	
保護者	住 所	海田町	
	氏 名		
	電 話	—	—
	携 帯 (父)	—	—
	携 帯 (母)	—	—

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

令和8年度 児 童 生 活 調 査 票 (通年)

ふりがな		生年月日	年	月	日	歳
児童氏名		学年・組	年	組	担任 ()	先生
出身幼稚園等	幼稚園 保育所	土曜日の来会 (来会するには就労証明書に記載が必要です) あり ・ なし				

●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

●健康面等について

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
