

入会を希望する長期休み に○をつけてください	春休み (R8年4月)	夏休み	冬休み	春休み (R9年3月)
---------------------------	-----------------------	------------	------------	-----------------------

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

攜帶

携带 (母)

学校区旧童

つきのとおり（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。

令和8年度 児童生活調査票 (長期)

ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日	歳
出身幼稚園等	幼稚園 保育所	学年・組	年 組	担任 () 先生

●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)

<ul style="list-style-type: none"> ・ 「児童クラブ利用の注意事項」を読まれましたか。 <input type="checkbox"/> ・ お子さんとしっかり話し合って申し込みされましたか。 <input type="checkbox"/>
--

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ついて承諾します。

保護者署名
