

◎枠内をすべてご記入ください。
◎住民票に記載されている名前でご記入ください。

平成30年度 学童保育「はぐっ子クラブ」登録申込書

平成 年 月 日

代表取締役 江原 新士 殿

〒 -

保護者〔住所〕

ふりがな

〔名前〕

〔電話〕

下記児童の学童クラブ登録を申し込みます。

児 童	ふりがな			男 ・ 女	
	氏 名			生年月日：平成 年 月 日	
	学校名	小学校		平成30年度の学年 年	
	新1年生のみ記入 就学前の状況	保育園・幼稚園・その他			
保 護 者	ふりがな			勤務先名	
	氏 名			電話(勤務先)	
	〔父〕			歳 携帯電話(父)	
	ふりがな			勤務先	
	氏名			電話(勤務先)	
	〔母〕			歳 携帯電話(母)	
緊急連絡先		1	2	3	
	児童との続柄	氏 名		年齢	(平成30年度4月1日現在) 保育園名/幼稚園名/ 学校名新学年/勤務先名/在宅状況等
同 居 家 族				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
利用希望時間					
利用希望日		<input type="checkbox"/> 平日(月曜日～金曜日)		<input type="checkbox"/> 土曜日	<input type="checkbox"/> 長期休暇
送迎		<input type="checkbox"/> 利用する		<input type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> どちらかわからない

※登録にあたり、ご家庭やお子さんの生活状況についてお知らせください。

児童氏名：

●同居以外の祖父母について

いない

いる(下記に記入)

①氏名：

電話番号：

住所：

②氏名：

電話番号：

住所：

●お子さんの持病および、現在治療中の病気について

なし

あり(下記に記入)

病名：

※かかりつけの医療機関

[外科]

[内科]

●服薬：有・無 []

●平熱： [°C]

●アレルギー等、体質上の留意点・運動制限、脱臼等の既往歴について

なし

あり(状況を具体的に下記にご記入ください。)

[

]

●お子さんの長所・短所について /その他知らせておきたいこと