

児童クラブ登録申請事前調査票

児童氏名								
血液型		緊急時連絡先氏名(続柄)				緊急連絡先電話番号		
型		()						
両親の状況		児童の父				児童の母		
	ふりがな 氏 名							
	勤務先							
	所在地							
	電話番号							
	就業形態	正社員・パート・自営・その他()				正社員・パート・自営・その他()		
	勤務形態	1日 時間 週 日 勤務				1日 時間 週 日 勤務		
	勤務時間	時 分 から 時 分まで				時 分 から 時 分まで		
		時 分 から 時 分まで				時 分 から 時 分まで		
		時 分 から 時 分まで				時 分 から 時 分まで		
休日	毎週 曜日・第 曜日 その他()				毎週 曜日・第 曜日 その他()			
祖父母の状況	父方 (町内在住)	祖父氏名		(歳)	職業		(住所)	
		祖母氏名		(歳)			(電話)	
	母方 (町内在住)	祖父氏名		(歳)	職業		(住所)	
		祖母氏名		(歳)			(電話)	
	保育にあたれない理由							
利用希望	曜 日 (必要な曜日に○)	月 曜	火 曜	水 曜	木 曜	金 曜	土 曜	利用開始日
								令和 年 月 日
	時 間	平 日		下 校 時 刻 から 時 分 まで				
		土曜日		時 分 から 時 分 まで				
	長期休業中 【夏休み・冬休み・春休み】 (必要な期間に○)		時 分 から 時 分 まで					
児童の状況	(あてはまるものを○印で囲んで下さい。)							
	1. 現在の健康状態 良好・その他() 2. 今までにかかった病気 水痘・耳下腺炎・麻疹・百日咳・風疹・その他() 3. 障がい手帳等 身障手帳・療育手帳・専門機関による証明書・その他()							
特記事項(児童についての連絡事項・知っておいてほしいこと等があれば児童クラブ利用の際に参考にさせていただきますので必ず記入して下さい。)								