

中野市放課後児童クラブ利用登録申請書

中野市長

あて

年 月 日

中野市放課後児童クラブへの登録
について次のとおり申請します。

申 請 者	住 所	
	フリガナ 氏 名	-----
	電 話	()

登録希望児童	フリガ 氏	ナ 名	性 別	生 年 月 日
	-----		男・女	年 月 日

在 校 名	小学校 年 組
-------	---------

児 童 ク ラ ブ 名	放課後児童クラブ
-------------	----------

登 録 区 分	通年 : 週のうち数日 : 長期休み
---------	--------------------

登 録 希 望 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
-------------	---------------

家 族 状 況	フリガ 世 帯 員 氏 名	登 録 児 童 と の 続 柄	生 年 月 日	職 業 等	勤 務 先 名 ・ 通 学 先 等		
					事業所名	所在地	
※※ 同 登 居 録 す 希 る 望 祖 児 父 童 母 除 に っ つ い て も 記 入	-----		年 月 日		事業所名		
	-----				所 在 地		
	-----				電 話		
	-----				勤 務 時 間	: ~ :	
	-----			年 月 日		事業所名	
	-----					所 在 地	
	-----					電 話	
	-----					勤 務 時 間	: ~ :
	-----			年 月 日		事業所名	
	-----					所 在 地	
	-----					電 話	
	-----					勤 務 時 間	: ~ :
	-----			年 月 日		事業所名	
	-----					所 在 地	
	-----					電 話	
	-----					勤 務 時 間	: ~ :

登録希望の理由（具体的に）	
---------------	--

児 童 の 健 康 状 態	
---------------	--

緊 急 時 の 連 絡 先 (携 帯 電 話 等)	()
--------------------------------	-----

特 記 事 項	
---------	--

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

代表者氏名

児童の 状態	1 障がいがある
	2 アレルギーがある
	3 その他配慮が必要な事項がある
特記事項（上記に該当する場合詳しい状態を記入してください。）	
既往症歴（ ）	

連絡先（父・母・祖父母・その他迎えに来る方）

	氏名	続柄	連絡先（携帯電話番号等）
1			
2			
3			

※次の項目は、児童が来入児（新1年生）、または2年生から6年生で新規に登録する場合のみご記入ください。

保育園等について

現在通っている保育園・幼稚園の名称	保育園・幼稚園
-------------------	---------

保育園等の連携

児童の行動・様子について、保育園・幼稚園の先生から 相談を受けたり、支援会議を行ったりしたことがある	はい・いいえ
---	--------

※活動中の事故を未然に防ぎ、児童の安全を確保するため、児童の行動・様子について、学校や保育園等に情報提供を求める場合がありますので、御了承ください。