

令和 年度 たっぷく児童クラブ利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人福寿園 理事長 殿

申込者 住所 〒 -
 (保護者) 田原市
 フリガナ
 氏名
 電話 - -
 携帯電話 - -
 携帯メール @

たっぷく児童クラブへの利用申込をします。

※たっぷく児童クラブの利用が待機となった場合、公営児童クラブの入所を

希望する 希望しない

児童本人	氏名		フリガナ	性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日	小学校名・学年	<input type="checkbox"/> 田原中部小 <input type="checkbox"/> 童浦小 <input type="checkbox"/> 衣笠小 <input type="checkbox"/> 神戸小			
								学年 (4月見込み)				
同居の家族	氏名		続柄	生年月日		勤務先・学校名学年等						
				年 月 日								
				年 月 日								
				年 月 日								
				年 月 日								
				年 月 日								
				年 月 日								
緊急連絡先	1	氏名	続柄	電話	- -							
		勤務先住所										
	2	氏名	続柄	電話	- -							
		勤務先住所										
利用希望の理由			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他(理由)									
児童の状況等	健康	病気	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり 病名等〔具体的に〕									
		アレルギー	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>→</td> <td>内容〔具体的に〕</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td>対処法〔エピペン・頓服薬・その他()〕</td> </tr> </table> ※控えている食物 <input type="checkbox"/> 鶏卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> カニ <input type="checkbox"/> その他(品目)							→	内容〔具体的に〕	↓
	→	内容〔具体的に〕										
↓	対処法〔エピペン・頓服薬・その他()〕											
特に希望すること												
かかりつけの病院・医院等		病院・医院名			保険証		保険者名(〇〇健康保険組合等)					
		電話 - -										

常時お迎えに来る予定の方	1人に○を付けてください。(時々お迎えに来る人はその他へ記入) 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()			
お迎え予定時間	平日(月～金)	午後 時 分ごろ	※通常は午後6時30分まで	
	学校休校日等	午後 時 分ごろ		
学校休校日等、朝の送り予定時間	午前 時 分ごろ	※通常は午前8時00分から		
固定曜日のお休み	固定曜日のお休みが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 () ※理由〔具体的に 〕			
たっぷく児童クラブで希望する習い事 ※別途申込みが必要です	名 称	曜日	時 間	内 容
	<input type="checkbox"/> ダンス教室	月	16:30～17:20	月謝 5,000 円
	<input type="checkbox"/> 書き方教室	火	【硬筆のみ】 16:00～16:50	<input type="checkbox"/> 月謝 3,500 円 (硬筆のみ)
			【硬筆+毛筆】 17:00～17:50	<input type="checkbox"/> 月謝 4,000 円 (硬筆+毛筆)
	<input type="checkbox"/> プログラミング教室	木	17:00～17:50	月謝 5,000 円
	<input type="checkbox"/> 英会話教室	金	【1・2年生】 16:00～16:50	月謝 4,000 円
【3年生以上】 17:00～17:50				
<input type="checkbox"/> 希望しない				

誓 約 書	
<p> <input type="checkbox"/>児童クラブの利用料等の費用を口座振替により決められた期限までに必ず納めます。 <input type="checkbox"/>児童クラブの終了時刻(午後6時30分)までには、必ず迎えに来ます。ただし延長利用の場合は午後7時まで迎えに来ます。 <input type="checkbox"/>出欠席の変更は必ず支援員に連絡し、無断欠席をしません。 <input type="checkbox"/>就労状況・連絡先など申込時と記載内容が変更となった場合は、速やかに届け出ます。 <input type="checkbox"/>児童も含め児童クラブの安全な運営に協力します。 <input type="checkbox"/>放課後のお迎え、学校休校日の送迎は保護者の責任のもとで行います。保護者以外が送迎を行う場合は事前に支援員に申し出ます。 <input type="checkbox"/>個人情報の使用について必要な支援体制の確保のため、必要最小限の範囲内で使用することについて同意します。 </p> <p> 以上の事項について遵守又は同意することを誓約します。もし誓約できない場合は、児童クラブの利用ができなくなっても意義申し立てはいたしません。 </p> <p> 令和 年 月 日 </p> <p> 申込者(保護者)氏名 _____ 印 (続柄: _____) </p>	