

様式① 記入例

第1号様式(第4条、第14条関係)

この申込書は、入会を希望する児童  
1人につき1枚提出が必要です。

【 周南 児童クラブ】

令和2年度 児童クラブ入会申込書兼児童台帳

令和2年 1月 15日

(宛先) 周南市長

〒 745 - 1111

住 所 周南市岐山通10-10

保護者氏名 周南 一郎



入会のしおりを確認した上で、次のとおり申し込みます。

入会申込児童 (一人一枚)	周南 小学校 2年 1組 (新年度入会の場合4月以降の学年)					
	ふりがな 児童氏名	しゅうなん たろう 周南 太郎			性別	新規 <input checked="" type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再入会 <input type="radio"/> (いずれかを○で囲む)
	生年月日	平成25年 5月 4日 (6歳)			※再入会とは、同一年度内に退会して再度入会する場合を指します	
家族構成 (本人除く)	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	周南 一郎	父	40	徳山 カメオ	祖父	72
	周南 花子	母	35	徳山 ツルオ	祖母	65
	周南 新太	弟	3			
緊急連絡先	◎緊急連絡用(体調不良や災害時等)です。繋がる番号をできる限り、複数ご記入ください。					
	連絡順	続柄	携帯電話番号	自宅・勤務先等(電話番号)		
	1	母	090-0000-0000	勤務先 株式会社周南 (0834-00-0000)		
	2	父	080-1111-2222	勤務先 周南工務店 (0834-33-4444)		
3	祖父	080-3333-4444	自宅 (0834-22-0000)			
かかりつけの病院	病院名	周南小児科			健康保険証の記号番号	
	所在地・電話	周南市大字周南0番地 (0834-10-2000)			123-4567	
◎特別支援学級等への在籍や障害の有無など配慮を要すること及びアレルギーや投薬等の健康に関することは必ず記入してください。その他、性格面等の日常生活で留意することがあれば、記入してください。						
特別支援学級には在籍していませんが、〇〇〇の診断を受けています。一見、首を傾げてよそを見ているときは、むしろ集中して聞こうとしているときです。エビアレルギーがあります。						
地図	児童クラブから家までの地図(経路)					
保育希望期間 いずれかに○	<input checked="" type="radio"/> 通年 (4/1~3/31) ・ 夏休みのみ <input type="radio"/> その他 ( ) ※最小単位は1か月					

※令和2年度長期休業：2年度春休み4/1~4/7、夏休み7/21~8/31、冬休み12/25~1/7、2年度春休み3/27~3/31

(裏面に以下のように、地図を記入もしくは貼付あるいは別紙を添付)

児童クラブから自宅までの地図 ※経路を朱書きしてください。

