

令和3年度 放課後児童クラブ短期申込書

令和 年 月 日

まんのう町教育委員会 御中

申請者 (保護者)	住所	まんのう町
	電話番号	
	氏名	Ⓜ

対象児童氏名	性別	生年月日	学年	学校名
	男・女	平成 年 月 日	年	( ) 小学校
	男・女	平成 年 月 日	年	
	男・女	平成 年 月 日	年	
保育を希望する日	令和 年 月 日			
短期学童保育を希望する理由 該当する( )に○をしてください。	( ) 冠婚葬祭のため ( ) 保護者の疾病のため ( ) その他 <u>その他の場合は、理由を必ずご記入ください。</u>			
備考				

【添付書類】・登録児童台帳：今年度新規申込される方は必ず提出してください。

※ 以下については記入しないでください。

教育委員会 使用欄	記載項目【 <input type="checkbox"/> 漏れなし・ <input type="checkbox"/> 添付書類 (あり・なし)】 備考：	確認印	
--------------	--	-----	--

# 令和3年度 放課後児童クラブ短期申込書（土曜日）

令和 年 月 日

まんのう町教育委員会 殿

申請者 (保護者)	住所	まんのう町
	電話番号	
	氏名	㊟

対象児童氏名	性別	生年月日	学年	学校名
	男・女	平成 年 月 日	年	( ) 小学校
	男・女	平成 年 月 日	年	
	男・女	平成 年 月 日	年	
保育を希望する日	令和 年 月 日 (土)			
短期学童保育を 希望する理由 該当する( )に○をし てください。	( ) 冠婚葬祭のため ( ) 保護者の疾病のため ( ) その他 <u>その他の場合は、理由を必ずご記入ください。</u> ( )			
備考				

【添付書類】・登録児童台帳：今年度新規申込される方は必ず提出してください。

※ 以下については記入しないでください。

教育委員会 使用欄	記載項目【 <input type="checkbox"/> 漏れなし・ <input type="checkbox"/> 添付書類（あり・なし）】 備考：	確認印	
--------------	---	-----	--

# 令和3年度 登録児童台帳

ふりがな  
登録児童氏名 : \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_

生年月日 : 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 学年 : \_\_\_\_\_ 年 出生順位 : 第 \_\_\_\_\_ 子

現住所 : まんのう町 \_\_\_\_\_

## 緊急連絡先 ※必ず連絡がつく順番で2か所以上ご記入ください。

順 番	①	②	③	④
氏 名				
児童との続柄				
電話番号				
連絡先名	・携帯 ・職場名 ( ) ・その他 ( )	・携帯 ・職場名 ( ) ・その他 ( )	・携帯 ・職場名 ( ) ・その他 ( )	・携帯 ・職場名 ( ) ・その他 ( )

保育する上での配慮すべき点となりますので、必ずご記入願います。なお、内容について問い合わせることもありますが、児童クラブ以外で使用することはありません。

該当する場所に☑をつけてください。また、知らせておきたいことがある場合は詳しくお書きください。

血液型等	( ) 型 Rh ( + - ) 平熱 ( ) 度
<b>緊急時の医療機関</b> ※ 一任いただける場合、記入は不要です。	内科 _____ 外科 _____ 眼科 _____ 耳鼻科 _____ その他 _____
できないこと 困難なこと	<input type="checkbox"/> 1人での食事 <input type="checkbox"/> 1人での排泄 <input type="checkbox"/> 1人での衣服の着脱 <input type="checkbox"/> その他 ( )
知らせておきたいこと  ※年度途中でアレルギーなどの診断を受けられた場合は、指導員にご連絡ください。	<input type="checkbox"/> パニックを起こしたことがある <input type="checkbox"/> けいれんを起こしたことがある <input type="checkbox"/> 座っていることを要求される状況で席を離れる <input type="checkbox"/> 順番を待つことが難しい <input type="checkbox"/> ある行動や考えに強くこだわることによって、簡単な日常の活動ができなくなることがある <input type="checkbox"/> 友達と仲良くしたいという気持ちはあるけれど、友達関係をうまく築けない <input type="checkbox"/> アレルギーがある 食物 (食べられないおやつ ) アトピー 喘息 鼻炎 動物 その他 ( ) <input type="checkbox"/> 補聴器等を使用している <input type="checkbox"/> その他 ( )
児童の発達状態や気になること等、指導員に伝えておきたいことがあれば必ずご記入ください。	

裏面もご記入ください。

**【学校がある日の利用について】 ※予定で結構です。**

<p>時 分頃、主に が迎えに行く。</p>	<p>曜日によって利用時間が異なる場合は記入してください。</p>
<p>月～金の中で利用しない曜日がある場合は記入してください。</p>	

**【長期休業期間、振替休業日の利用について】 ※予定で結構です。**

<p>送り→ 時 分頃、主に が送って行く。 迎え→ 時 分頃、主に が迎えに行く。</p>	<p>曜日によって利用時間が異なる場合は記入してください。</p>
<p>月～金の中で利用しない曜日がある場合は記入してください。</p>	

(指導員記入欄)