

平成 年度 放課後児童クラブ利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 芳香稚草園
総合子育て支援施設管理者・施設長

〒

申請者（保護者） 住所

氏名

印

電話

下記の通り、放課後児童クラブ お花ばたけの利用の申請を致します。

利用形態	通年・単発（長期休み・平日） 月・火・水・木・金・土（第1・3）	学習	有・無	塾への通学	有・無
------	-------------------------------------	----	-----	-------	-----

ふりがな 児童名				生年月日	平成 年 月 日
学校名		栃尾東・栃尾南 小学校 年（新年度の学年）		血液型	型
緊急 連絡先	1	☎		迎えに来る保護者 氏名 (続柄)	
	2	☎		利用時間 放課後又は 時 分 ~ 時 分迄	
利用の具体的理由					
かかりやすい病気				平熱	度 分
かかりつけ医師		小児科	電話		
		その他	電話		
アレルギーの有無		有 () ・ 無			
既往歴					
<ご家庭から伝えておきたいこと>					
活動中の写真の使用について承諾の有無		する ・ しない			

同居家族構成と就労状況（同居の家族全員について該当の項目に○印又はご記入願います）

続柄	ふりがな 氏名		年齢		勤務先・学校名
	勤務先住所				電話
	勤務日	日・月・火・水・木・金・土・その他（ ）		勤務形態	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分まで		正社員・パート・自営・その他（ ）	
続柄	ふりがな 氏名		年齢		勤務先・学校名
	勤務先住所				電話
	勤務日	日・月・火・水・木・金・土・その他（ ）		勤務形態	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分まで		正社員・パート・自営・その他（ ）	
続柄	ふりがな 氏名		年齢		勤務先・学校名
	勤務先住所				電話
	勤務日	日・月・火・水・木・金・土・その他（ ）		勤務形態	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分まで		正社員・パート・自営・その他（ ）	
続柄	ふりがな 氏名		年齢		勤務先・学校名
	勤務先住所				電話
	勤務日	日・月・火・水・木・金・土・その他（ ）		勤務形態	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分まで		正社員・パート・自営・その他（ ）	
続柄	ふりがな 氏名		年齢		勤務先・学校名
	勤務先住所				電話
	勤務日	日・月・火・水・木・金・土・その他（ ）		勤務形態	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分まで		正社員・パート・自営・その他（ ）	

<自宅までの地図>

※記載された個人情報については、放課後児童クラブ業務及び、学校、関係機関との連絡・連携業務以外決して使用いたしません。