

# 2021年度 四日市児童クラブ仮予約申込書

四日市児童クラブ運営委員長 あて

令和 年 月 日

四日市児童クラブの保育理念・方針及び、利用案内の内容を理解し、四日市児童クラブの入会を希望しますので、次の通り仮予約を申し込みます。併せて、本申込書に記載の情報を、児童クラブの活動に必要な範囲において小学校・関係機関へ提供することに同意します。

保 護 者	ふりがな		受付印欄 (※児童クラブ記入欄)
	氏名		
	住所	〒 宇佐市	備考欄
	電話	(自宅) ..... (携帯)	

入 所 希 望 の 児 童	ふりがな		続柄	
	児童氏名		性別	男・女
	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
	小学校名		学年	新 年

就 学 前 状 況	該当するものの□に✓のうえ、施設名称等を記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> 保育所(園)・・・【施設名： 保育所(園)】
	<input type="checkbox"/> こども園・・・【施設名： こども園】
	<input type="checkbox"/> 幼稚園・・・【施設名： 幼稚園】
	<input type="checkbox"/> その他・・・【施設名： 】

入会を希望する具体的理由(該当番号に○印を、「6.その他」の場合は理由を記入して下さい。)	
1 保護者が就労・就学しているため	2 保護者の疾病・負傷・障害のため
3 出産前後のため	4 親族の介護のため(同居・別居)
5 求職活動中のため	6 その他( )

家庭区分	該当番号に○印を記入して下さい。※父母は内縁、事実婚を含む。母子・父子は、離婚調停中・離婚前提家庭を含む。
1.父母(祖父母同居) 2.父母 3.父子 4.父子(祖父母同居) 5.母子 6.母子(祖父母同居) 7.その他( )	

健 康 状 況	食事・排便・着脱衣・身辺整理等を自力で行うことができますか。	はい ・ いいえ	具体的に：
	介助を求めることなく、集団生活を送ることはできますか。	はい ・ いいえ	具体的に：
	既往症など特に注意を要することがありますか。	はい ・ いいえ	具体的に：
	障害等や発達が気になることがありますか。	はい ・ いいえ	<input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 <input type="checkbox"/> 医師にかかっている <input type="checkbox"/> 療育施設に通所 <input type="checkbox"/> 療育・就学相談をしている
	食物等アレルギーがありますか。 *エピペン注射が必要な方は、必ず記入。	はい ・ いいえ	具体的に：

記載に不備がある場合は、入所選考に影響を及ぼす場合がありますので、記載漏れがないよう確認の上、提出して下さい。虚偽又は不正があった時は、入会承認を取り消す場合があります。