宮島学童クラブ利用申請書

保護者	住所	〒 姶良市
	電話番号	
	フリガナ	
	氏　名	印

次の通り学童クラブを利用するので申請致します

児童	フリガナ		男　・　女	生年月日
	氏　名			H・R　　年　　月　　日
	学　校	小学校 年生	保険証番号	
	健康状態	※該当するものに☑してください ☐ 特になし　☐ 病気がある(具体的に:　　) ☐ アレルギーがある　(具体的に:　　)		
	保育上特に希望すること			

利用区分	※希望する利用区分に☑してください		
	通所期間(予定)	通　常	☐月曜日 ☐火曜日 ☐水曜日 ☐木曜日 ☐金曜日 ☐土曜日
	月　　日～ 月　　日	長期休業期間	☐春季休業期間 ☐夏季休業期間 ☐冬季休業期間 ☐学年末休業期間

電話番号(緊急連絡先)	優先番号①	続柄(　　)
	優先番号②	続柄(　　)
	優先番号③	続柄(　　)

同居の家族構成(児童本人は除く)	フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	勤務先・学校(学年)
		父	年　月　日	
		母	年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	

申請理由	※該当するものを父母それぞれ囲んでください 1 居宅外労働(父・母)　2 居宅内労働(父・母)　3 出産(母) 4 疾病(父・母)　5 病人の介護等(父・母) 7 その他(父・母)→(　　)