

令和 年度 放課後児童クラブ利用申請書

令和 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 ㊟
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）	学習サポート （通年利用の 方のみ）	有・無	施設外への 塾への通学	有・無
------	-------------------------------------	--------------------------	-----	----------------	-----

ふりがな 児童名				生年月日	H・R 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)	
緊急 連絡先	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 (現在通院中のもの)					

<ご家庭から伝えておきたいこと>

活動中の写真の掲載、ホームページ・フェイスブック等への 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。