

令和 年度 小布施放課後児童クラブ登録申込書 兼 個人情報に関する同意書						
令和 年 月 日						
小布施町教育委員会						
保護者及び同居親族の就労等の事由により、小布施放課後児童クラブへの登録を申し込みます。なお、登録に際し児童及び家庭に関する個人情報を関係機関（町・保育園・幼稚園・小学校・福祉施設等）で共有することについて同意します。						
〒 3 8 1 - 0 2 _____						
（住所）小布施町大字 _____			自治会： _____			
申込者（保護者氏名） _____			電話（自宅） _____			
児 童	氏 名	(ふりがな) _____		男 女	生 年 月 日	
					年 月 日生	
					学 年 ・ 組	
					(新) 年 組	
緊 急 連 絡 先	児童との続柄	氏 名		緊急時連絡 優先順位・勤務先 ※緊急時の連絡先について、1～4 まで番号を記入してください		
		(ふりがな) _____		()	携帯電話： _____	
				()	勤務先名： _____ 電話番号： _____	
		(ふりがな) _____		()	携帯電話： _____	
				()	勤務先名： _____ 電話番号： _____	
	上 記 以 外 の 同 居 の 家 族	児童との続柄	氏 名	年齢	新学年、幼稚園・保育園名、勤務先、祖父母の状況等	
登 録 理 由		1. 保護者が就労している 2. その他（理由を具体的に記入してください）				
土曜利用		1. 希望しない 2. 希望する		延長利用	1. 希望しない 2. 希望する	
長期休業中		1. 希望しない 2. 希望する 3. 長期休業のみ			【裏面に続きます】	

＊ お子さんの普段の生活について

1. 保護者（等）の帰宅時間	①母 ②父 ③同居の祖父母等	午後 午後 午後	時 時 時	分 分 分
2. 児童クラブからの 帰宅方法	<input type="checkbox"/> ①迎えに行く（以下に記入）			
	迎えの時間 午後 時 分			
	迎えに来る方の名前 （ ）			
	本人との続柄 （ ）			
	迎えに来る方の住所 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 本人と同じ（同居）			
	迎えに来る方の携帯番号 — —			
	<input type="checkbox"/> ②迎えに行かない（以下に記入）			
お子さんが児童クラブを出る時間 午後 時 分 備考 _____				
3. 夕食の時間	午後 時 分頃			
4. 児童の健康状態	病気・障がい等がある場合は具体的に記入してください。			
5. 持病・現在治療中の病気	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：病名（ ） ※ かかりつけ病院名 医院			平熱 _____. ____度
6. アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ アレルギーの原因・症状などを記入してください。			
7. 児童の性格（長所・短所）				
8. その他 知らせておきたい事				