

# 学童クラブ加入申込書

(児童台帳)

年 月 日

南相木村長

様

申込者(保護者)

住所 南相木村 番地 (行政区 )

氏名 印

電話 7 8 -

加入児童	ふりがな		性別	生年月日	学年
	氏名		男・女	H 年 月 日	
利用の内容 1.学校登校日 2.土曜日 3.学校の長期休み 希望するカ所へ○をする。					
加入を必要とする理由	父( ) 母( ) 祖父( ) 祖母( ) ←( )内に下記のいずれかの番号を記入				
	1.家庭外労働 2.家庭内労働 3.妊娠・出産 4.疾病・負傷・障害 5.病人の介護等 6.家庭の災害 7.その他( )				
習い事等	曜日	時間	内容	習い事先の名称	備考
※児童のことで知っておいてもらいたいこと(持病、その他、気になる事など)。【 有 無 】					
.					
.					
.					
保険証控	記号		医務関係	かかりつけ病院	
	番号			所在地	
	保険者の名称 (会社名など)			電話	
	保険証番号			血液型	
				平熱	

加入児童の家庭状況 (本人除く)	氏名	続柄	生年月日	性別	職業等	勤務先等	備考
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			

緊急の連絡先	1	氏名		携帯電話
		児童との関係		
		勤務先等		
	2	氏名		携帯電話
		児童との関係		
		勤務先等		

.....記入はここまでです。.....

-----  
 以下は記入不要です。

※ 住 民 課 記 載 欄		
加入 認定・却下	実 施 機 関	利 用 料 確 認 欄
年 月 日	自 年 月 日	施設入金日
認定 ・ 却下	自 年 月 日	年 月 日
		会計処理日
		年 月 日
備 考		手帳・手当の有無 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療養手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他( )