

# すぎの子クラブ入所申込書

児童名	<small>(ふりがな)</small>	生年月日				
		平成・令和	年	月	日	
保護者名	<small>(ふりがな)</small>	緊急連絡先(続柄)				
		①				( )
		②				( )
住所	〒 999- 川西町		自宅電話番号 0238-		自治会名( )	
家族 及 び 同 居 者	氏 名	続柄	生年月日	勤務先名・学校名・在園名等	日中の連絡先番号	健康状態
	<small>(ふりがな)</small>		T・S・H・R			良好・病弱・通院
	<small>(ふりがな)</small>		T・S・H・R			良好・病弱・通院
	<small>(ふりがな)</small>		T・S・H・R			良好・病弱・通院
	<small>(ふりがな)</small>		T・S・H・R			良好・病弱・通院
	<small>(ふりがな)</small>		T・S・H・R			良好・病弱・通院
	<small>(ふりがな)</small>		T・S・H・R			良好・病弱・通院
特 記 事 項	<p>●入所を希望する理由を記入してください。(例 共働きの為、母親が病弱の為 等)</p> <p>●保育が必要な曜日に○をつけてください。 通常利用 (月・火・水・木・金・長期休暇・振替休日) 一時利用 (長期休暇・振替休日・その他( ))</p> <p>●障がい・持病・食物アレルギー等、配慮することなどがあれば記入してください。(服用中の薬 等)</p>					
	<p>●基本的に迎えに来る人について記入してください。(例 母親 等)</p> <p>●その他連絡事項等あれば記入してください。</p> <p>●お子様の活動の様子・写真等を各種会報等に掲載する場合があります。      許可      ・      許可しない (過去の掲載例:すぎの子だより、センター報、新聞、社会福祉協議会だより等)</p> <p>※ 申込み多数の場合は、お受けできない場合もありますのでご了承ください。 ※ 緊急を要する場合は、記載された連絡先へお電話を差し上げる場合があります。</p>					