別記様式第１号（第４条関係）

**放課後児童クラブ入会申請書**

妙高市長　宛て

　　　　　令和 年　　月　　日

住　所　　妙高市

保護者　　　　　　　　　　　　 　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　次のとおり、放課後児童クラブに入会したいので申請します。

○入会希望するクラブ

|  |  |
| --- | --- |
| クラブ名 |  |

〇対象児童

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 男  女 | 入会年月日 |  |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日  (　　　　歳) | | 学 校 名  学年・組 | 小学校  　　年　　組  （特別支援学級　　　組） |

〇申請理由

|  |
| --- |
|  |

〇家庭の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家　　　　　族 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | 勤務先・学校名・学年等 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 緊急連絡先１ | | 氏名  電話 | | 続柄 | 緊急連  絡先２ | 氏名  電話 | 続柄 |
| 緊急連絡先３ | | 氏名  電話 | | 続柄 | 兄弟・  姉妹の申込の有無 | 有　・　無 | |

〇児童の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の健康状態  既往症・かかりやすい病気など指導上留意の必要なことを記入してください。  　※過去に発症したことのあるものは、現在症状の有無に係らず全て記入してください。          　アレルギー　　　無　　・　　有　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  児童の掛かりつけ医院  　（ 内 科 ）　　　　　　　　　　　　　（ 電 話 ）  　（ 外 科 ）　　　　　　　　　　　　　（ 電 話 ） | |
| 児童クラブから自宅までの略図 | 北 |