

（宛先） 学童クラブゆうか

令和 年 月 日

申請者（保護者）住所 〒 _____

高松市

ふりがな _____

申請者（保護者）氏名 _____

学童クラブゆうか 入会申請書

学童クラブゆうかへ入会したいので次のとおり申請します。

ふりがな				性別	生年月日		小学校名	学年
児童氏名				男・女	平成	年 月 日	小学校	年
入会希望日	令和	年	月 日	利用形態	<input type="checkbox"/> レギュラーコース <input type="checkbox"/> スポットコース		土曜日 利用予定	あり・なし
保護者の状況								
氏名		続柄	年齢	保護監督できない理由		勤務先		
				就労・（ ）				
				就労・（ ）				
連絡先	自宅 携帯電話（続柄： ） 携帯電話（続柄： ） 勤務先（続柄： ） 勤務先（続柄： ）							
父母を除く、同一住所に住んでいる人				緊急連絡先（優先順位の高い順に記入）				
氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校名等		電話番号	続柄等	送迎	
				1				
				2				
				3				
				4				
きょうだい割引	夏休み期間の利用について			健康状況（病歴・手術歴等）		服用中の薬		
あり・なし	利用する・利用しない							
入会を希望する児童が下記に該当する場合は□にレ印を記入してください。				アレルギー等		かかりつけの病院等		
<input type="checkbox"/> 身体障害手帳又は療育手帳の交付を受けている <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書を持っている <input type="checkbox"/> 公的機関等により障がいを有していると認められている <input type="checkbox"/> 小学校の特別支援学級に在籍している <input type="checkbox"/> 医療的ケアを必要としている								
				その他、集団生活をするうえで伝えておきたいこと				

※記入もれがないよう、消せないペンでご記入をお願い致します。