

（宛先） 高松市長

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	西暦 20 年 月 日		小学校	年
入会希望日	令和6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		健康状況（病歴・手術歴等）					
あり・なし	利用する ・ 利用しない		平熱	病歴・手術歴		服薬		
			℃	なし あり（ ）		なし あり（ ）		
入会を希望する児童が該当するものに☑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 <input type="checkbox"/> 上記に該当するものはなし					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。