

2021年度 四日市児童クラブ仮予約申込書

四日市児童クラブ運営委員長 あて

令和 年 月 日

四日市児童クラブの保育理念・方針及び、利用案内の内容を理解し、四日市児童クラブの入会を希望しますので、次の通り仮予約を申し込みます。併せて、本申込書に記載の情報を、児童クラブの活動に必要な範囲において小学校・関係機関へ提供することに同意します。

| | | | |
|-------------|------|-----------------------|---------------------|
| 保 護 者 | ふりがな | | 受付印欄 (※児童クラブ記入欄) |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 宇佐市 | 備考欄 |
| | 電話 | (自宅) (携帯) | |

| | | | | |
|---------------------------------|------|----------|----|-----|
| 入 所 希 望 の 児 童 | ふりがな | | 続柄 | |
| | 児童氏名 | | 性別 | 男・女 |
| | 生年月日 | 平成 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| | 小学校名 | | 学年 | 新 年 |

| | |
|-----------------------|---|
| 就 学 前 状 況 | 該当するものの□に✓のうえ、施設名称等を記入して下さい。 |
| | <input type="checkbox"/> 保育所(園)・・・【施設名： 保育所(園)】 |
| | <input type="checkbox"/> こども園・・・【施設名： こども園】 |
| | <input type="checkbox"/> 幼稚園・・・【施設名： 幼稚園】 |
| | <input type="checkbox"/> その他・・・【施設名： 】 |

| | |
|---|-------------------|
| 入会を希望する具体的理由(該当番号に○印を、「6.その他」の場合は理由を記入して下さい。) | |
| 1 保護者が就労・就学しているため | 2 保護者の疾病・負傷・障害のため |
| 3 出産前後のため | 4 親族の介護のため(同居・別居) |
| 5 求職活動中のため | 6 その他() |

| | |
|---|---|
| 家庭区分 | 該当番号に○印を記入して下さい。※父母は内縁、事実婚を含む。母子・父子は、離婚調停中・離婚前提家庭を含む。 |
| 1.父母(祖父母同居) 2.父母 3.父子 4.父子(祖父母同居) 5.母子 6.母子(祖父母同居) 7.その他() | |

| | | | |
|------------------|--|----------|--|
| 健 康 状 況 | 食事・排便・着脱衣・身辺整理等を自力で行うことができますか。 | はい ・ いいえ | 具体的に： |
| | 介助を求めることなく、集団生活を送ることはできますか。 | はい ・ いいえ | 具体的に： |
| | 既往症など特に注意を要することがありますか。 | はい ・ いいえ | 具体的に： |
| | 障害等や発達が気になることがありますか。 | はい ・ いいえ | <input type="checkbox"/> 障害者手帳を所持 <input type="checkbox"/> 医師にかかっている <input type="checkbox"/> 療育施設に通所 <input type="checkbox"/> 療育・就学相談をしている |
| | 食物等アレルギーがありますか。 *エピペン注射が必要な方は、必ず記入。 | はい ・ いいえ | 具体的に： |

記載に不備がある場合は、入所選考に影響を及ぼす場合がありますので、記載漏れがないよう確認の上、提出して下さい。虚偽又は不正があった時は、入会承認を取り消す場合があります。