様式第１号（第５条関係）

申込年月日を記入

してください

（クラブへの提出日）

(表面)

令和６年　　月　　日

南相馬市長　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 | **９７５　―　８６８６** | |
| 住所 | 南相馬市**原町区本町二丁目２７番地** | |
|  | |
| 保護者氏名 | **南相馬** | **太郎** |
| 電話番号 | **０２４４　―　　２４　　―　５２１５** | |

児童クラブ入会申込書兼児童台帳

ふりがなを忘れずに

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | 児童クラブ名 | | | | **〇〇〇**　児童クラブ | | |
| (ふりがな)  児童氏名 | | **みなみそうま** | | **じろう** | | | | 性別 | ☑男  □女 | | | 血液型 | **Ａ**　型 | | 生年月日 | **平成２９年５月１日** | | |
| **南相馬** | | **二郎** | | | |
| 小学校名 | | **〇〇〇〇**　小学校　**〇**　年　**〇**　組(新学年を算用数字で記入してください) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族の状況 | (ふりがな)  氏名 | | | | | 続柄 | 生年月日 | | | 年齢 | | | | 職業(勤務先) | | | | 勤務先電話番号 |
| 緊急時連絡先 |
| **みなみそうま　たろう**  **南相馬　太郎** | | | | | **父** | **Ｓ62.4.2** | | | **３７** | | | | **運転手（〇〇運送）** | | | | **０２４４-○○-○○○○** |
| **０９０-○○○○-○○○○** |
| **みなみそうま　はるみ**  **南相馬　春美** | | | | | **母** | **Ｓ64.4.2** | | | **３５** | | | | **看護師（〇〇病院）** | | | | **０２４４-○○-○○○○** |
| **０９０-○○○○-○○○○** |
| **はらまち　さぶろう**  **原町　三郎** | | | | | **祖父** | **Ｓ35.4.2** | | | **６４** | | | | **無職** | | | |  |
| **０８０-○○○○-○○○○** |
| 入会希望児童以外の同居（同一敷地内含む）  家族を全員記入してください | | | | |  |  | | |  | | | | 児童クラブに迎えに来る時間を記入してください | | | |  |
|  |
|  | | | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |
|  | | | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |
| 健康保険証番号 | | | **○○○○　・　○○○** | | | | | | | | 保護者帰宅時間 | | | | | | **１７**時**３０**分頃 | |
| 本人の就学前入所施設名(幼稚園・保育所等)　**○○○保育所** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込の理由  健康保険証の記号・番号を記入してください | **夫婦共働きで子どもの面倒を見ることが出来ない。祖父は〇〇病院へ入院中のため不在。**  保護者（同居の祖父母含む）の状態がわかるように申込理由を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童の健康状態 | | | | | 病気やアレルギーなど | | | | | | | | | | | | | |
| 本人についての特記事項 | | | | | 障がい、服薬状況、療育施設への通所状況など | | | | | | | | | | | | | |

　　　　◎続柄は、父、母、兄、祖父など本人に対して記入してください。

(裏面)

|  |  |
| --- | --- |
| 道のり　　　約　　　．　　　Km  　　所要時間　　約　　　　　　　分  地図記載不要です | N  ↑ |

1　自宅から児童クラブまでの略図を記入してください。

2　自宅から児童クラブまでのおおよその道のりと所要時間を記入してください。

3　通常の帰宅経路を略図に赤色で記入願います。

◎これより下は、記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 承認  不承認 | 年　　　　月　　　日  番号　　　　第　　　　号 | |  |
| 指導開始年月日 | | 年　　　月　　　日 |