

「児童クラブ」入会申込書

利用希望形態	定期利用：(スポーツ/モノづくり)		スポット利用	
令和 年 月 日				
保護者氏名				
印				
ふりがな			性別	男 女
お子様のお名前				
生年月日	H . . (歳)	小学校・学年	小学校	年
住 所	〒			
連絡先	自宅 ()	携帯	-	- (続柄)
緊急連絡先	氏 名	続柄	電話番号	会社・部署
	①			
	②			
	③			
家族構成	氏 名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
			. .	
利用希望	R 年 月 日 ~ R 年 月 日 まで (年度更新)			
主な利用時間	平日 放課後~	:	まで	長期休暇 : ~ :
送迎者	①	続柄	②	続柄
通院歴				
入会の理由				
平熱 °C	血液型	型		
生活する上で配慮が必要なこと (家庭での生活について・体調面について・気になる事・心配に感じていることなど)				

連絡先の変更等ございましたら、速やかにお知らせください。

アレルギー	食物アレルギー	なし	あり ()
			服薬あり ()
			エピペン あり なし
	その他のアレルギー	なし	あり (鼻炎 アトピー 喘息 結膜炎)
	薬のアレルギー	なし	あり ()
けいれん歴	けいれん歴	なし	あり (回 最後に起こした日)

※アレルギーがある児童の方は別紙にて詳細をお願いしています。