

宝塚仏光放課後児童クラブ 入所申請書

(あて先) 社会福祉法人めぐみ会

宝塚仏光保育園

園長 堀 美香子

(保護者) 住所〒665-

宝塚市

(マンション名もご記入ください)

氏名

印

※保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

自宅電話番号 () -

携帯電話番号

父 () -

母 () -

下記児童について、入所の申請をいたします。

[入所申請理由]

就労(内定・復職を含む)

保護者の疾病・負傷等

就学・職業訓練

その他() *その他の場合は、事前に問い合わせください

児童	ふりがな	性別	血液型	新学年
	生年月日 年 月 日	小学校名		

ふりがな 氏名	続柄	勤務先または 学校園名・学年	勤務時間
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :

家族・同居者の状況(児童本人以外)

児童名()

アレルギーに 関して	薬 なし・あり ()			
	食物 なし・あり ()			
	その他 なし・あり ()			
健康状態などにつ いて連絡したいこ とや特にお願いし たいこと				
出席希望日・習い 事等について (曜日・時間等)				
保険証の種類	社保・国保・その他() 記号[] 番号[]		平熱	度
かかりつけの 医院	内科	医院名 電話	歯科	医院名 電話
	外科	医院名 電話	眼科	医院名 電話
緊急 連絡 先	よみかな 氏名	続 柄	(勤務先名) 勤務先電話番号	携帯電話番号
			()	
			()	
			()	
<p>自宅付近の略図 宝塚仏光放課後児童クラブからの帰宅通路を矢印で、公共施設等目標物も記入してください。 ※ 地図のコピーでも可。枠に収まらない場合は折り曲げずに別紙(A4 サイズ)で提出ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅外へ帰宅します</p>				

● 通常自宅以外に下校される場合はを入れ、別途クラブまでご連絡ください。