

調 査 票(表)

| | | | |
|------|--|-----------|----------|
| 児童氏名 | | 入会希望児童クラブ | 放課後児童クラブ |
|------|--|-----------|----------|

申請理由（父母の状況） ※該当するものを○で囲んで下さい

| | |
|----|--|
| 父親 | 就労 ・ 疾病、負傷 ・ 障がい ・ 介護、看護 不存在（離別、死別等） ・ 就学 その他（ ） |
| 母親 | 就労 ・ 出産（産前、産後） ・ 疾病、負傷 ・ 障がい ・ 介護、看護 不存在（離別、死別等） ・ 就学 その他（ ） |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---|--------------------------|---------|---|---|---|
| 利用の状況 | お迎えの有無 | 有・無 | 時 分 頃（迎えに来る人） | | | | |
| | 兄弟・姉妹 | ※現在児童クラブに入会している兄弟・姉妹のみ記入 名前（ 年） ・ 名前（ 年） | | | | | |
| | 利用予定 ※保護者の仕事が休みの日は利用できません。 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| | | 出欠 | | | | | |
| 早退 | | | | | | | |
| 児童の健康・状況 | 治療中の病気 | なし ・ あり | 平 熱 | ℃ | | | |
| | 心臓疾患・ぜんそく・てんかん・アトピー性皮膚炎・ひきつけ その他（ ） | | | | | | |
| | 日常的な服薬 | なし ・ あり | ※クラブでの薬の服用については要相談となります。 | | | | |
| | 薬の名前（ ） | | | | | | |
| | 食べ物アレルギー等 | なし ・ あり | （ ） | | | | |
| | 療育手帳 | なし ・ あり | 身体障害者手帳 | なし ・ あり | | | |
| | 学級（予定） | 通常学級 ・ 通常学級（通級） ・ 特別支援学級 | | | | | |
| | 性 格 | 長 所 | | 短 所 | | | |
| | 卒 園 名 | 幼・保 | | 友人関係 | | | |
| | そ の 他 | 児童の様子で気になることや配慮が必要なことがあればご記入ください。 | | | | | |

----- 事 務 局 記 入 欄 -----

| | | | |
|------|---------|--------------|-------|
| 入会 | 希望日 月 日 | 入会 ・ 保留 ・ 取消 | 年 月 日 |
| 特記事項 | | | |

調査票(裏)

緊急連絡先

| 優先順位 | 氏名 | 児童との続柄 | 区分(名称) | 電話番号 |
|------|----|--------|--------|------|
| 1 | | | 携帯・自宅 | — — |
| | | | 職場() | — — |
| 2 | | | 携帯・自宅 | — — |
| | | | 職場() | — — |
| 3 | | | 携帯・自宅 | — — |
| | | | 職場() | — — |

【緊急時の対応について】

1 児童クラブに迎えに来る (迎えに来る人 関係)

2 在校する兄弟姉妹と一緒に下校する (年 組 氏名)

3 その他 ()

祖父母の状況 ※“同居”には、二世帯・同一敷地も含まれます。

| | 氏名 証明書類提出 | 住所 | 生年月日 | 同居・別居等 | 勤務先・健康状態 (病名等) |
|----|--------------|-----|----------|------------------|-------------------|
| | | | 年齢 | | |
| 父方 | 祖父 | 有・無 | . . 歳 | 同居・市内別居 市外・不在 | |
| | 祖母 | 有・無 | . . 歳 | 同居・市内別居 市外・不在 | |
| 母方 | 祖父 | 有・無 | . . 歳 | 同居・市内別居 市外・不在 | |
| | 祖母 | 有・無 | . . 歳 | 同居・市内別居 市外・不在 | |

同意事項 ※次の内容を確認し、□にチェックのうえ、署名をお願いします。

この調査票及び添付書類の記載内容は事実と相違ありません。内容に変更が生じた場合は速やかに所定の様式により届け出ます。

放課後児童クラブ入会決定に際し、世帯状況等について、公簿等により確認されることに同意します。

児童を安全にお預かりするために、指定管理者の(株)トヨタエンタプライズに個人情報を提供することに同意します。

児童が安全に放課後児童クラブを利用するために、必要に応じて小学校等関係機関に個人情報の提供を求めることに同意します。

利用料は期日までに支払います。

放課後児童クラブのルールを守ります。

令和 年 月 日

保護者氏名