

令和4年度 岩木児童センター  
岩木児童クラブ

利用申込書(兼 家庭調書)

受付番号

申込年月日 令和 年 月 日

保護者名 (印)

ふりがな				男・女	写真貼付 (スナップ写真可)	
児童名						
生年月日	平成	年	月 日	血液型		型
学校名	( ) 小学校			学 年		年生
出身の 保育園・幼稚園	( ) 保育園・幼稚園・こども園			※新学年を記入してください		
住 所						
電話番号	—	—	健康保険証 (番号・記号)			
緊急時の 連絡先	① 父・母・( )			② 父・母・( )		
家 族 の 状 況	本人との 続柄	ふりがな 氏 名	年齢	勤務先・又は学校・新学年	電話番号	
児 童 の 状 況	①アレルギーの有無 ( 有 ・ 無 ) ※有の場合 アレルギー原因物質 _____				備考 (お子さんのことで気になることや連絡事項などがありましたらご記入ください) 例えば…放課後デイサービスを併用する、常用薬があるなど	
	②傷病の有無 ( 有 ・ 無 ) ※有の場合 具体的に _____					
	③障がいの有無 ( 有 ・ 無 ) ※有の場合 具体的に _____ 手帳 ( 有 ・ 無 )					
個人情報取扱い ※①～③についていずれかに○を付けてください						
①児童センター内での写真掲示 ( 承諾 ・ 掲示不可 )						
②法人ホームページへの写真掲載 ( 承諾 ・ 掲載不可 )						
③ラジオ・新聞等による取材 ( 承諾 ・ 掲載不可 )						
帰宅方法(申込時の予定) ※当てはまるものに✓を付けてください						
<input type="checkbox"/> お迎え (主に迎えに来る方 父・母・祖父・祖母・その他 )						
<input type="checkbox"/> 1人で歩いて帰る ( 時 分 )						
<input type="checkbox"/> 兄弟と一緒に歩いて帰る ( 年/名前 )						
<input type="checkbox"/> 習い事・部活などに行く曜日・時間 ( 曜日/ 時 分 )						
<input type="checkbox"/> その他 ( )						