

## 第1号様式（第7条関係）

## 児童クラブ利用登録申込書

年 月 日

清須市長 様

保護者 住所 清須市  
氏名  
(自署の場合、押印不要)  
電話

清須市放課後児童健全育成事業実施規則第7条第1項の規定により、次のとおり児童クラブの利用の登録を申し込みます。

ふりがな				生年月日	性別
児童氏名				年 月 日	男・女
学 校 名	清須市立 小学校 年 組				
家 族 構 成	氏名・ふりがな		続柄	勤務先・電話番号	携帯番号
			父	TEL	
			母	TEL	
	氏名・ふりがな（所属、学年又は年齢）		続柄	氏名・ふりがな（所属、学年又は年齢）	続柄
	( )			( )	
	( )			( )	
	( )			( )	
	( )			( )	
緊 急 連 絡 先	1 TEL 2 TEL				
健 康	身体の既往歴			平 熱 度	
	現在治療中の病気			血液型 型	
	かかりつけの 医 療 機 関	外科 TEL	内科 TEL	眼科 TEL	
	健康保険証	組合員又は世帯主名	種類	記号	保険者番号
勤 務 時 間	父：午前 時 分～午後 時 分 母：午前 時 分～午後 時 分		勤務先から 児童館まで の所要時間	父： 時間 分 母： 時間 分	
利用したい理由	1 家庭外労働（父・母） 2 その他（ ）				
登 録 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日				
利 用 時 間 及 び 曜 日	通 常： 下校時 から 午後 時 分まで 学校休業日：午前 時 分 から 午後 時 分まで (土 曜 日：午前 時 分 から 午後 時 分まで)				
	利用曜日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 土 ( 第1 第2 第3 第4 第5 )				
ぜひ話しておきたいこと（秘密厳守）					
備考 ・利用頻度 週（ ）日程度 ・歯科かかりつけ医院名と連絡先をご記入ください。  添付書類：父母の就労等証明書・帰宅経路図・その他（ ）					