

※ 学年欄は、新年度における学年を記入してください。

裏面もご記入ください

放課後児童クラブ加入者 連絡表

保護者 住 所 南部町
氏 名

児童名
1. 塾、習い事等の週間予定があれば記入してください。
2. かかりつけの医療機関等があれば記入してください。 病院名 () 電話番号 ()
3. 日常生活で特に配慮が必要なことがあれば記入してください。
4. 食べ物等で制限されている物があれば記入してください。
5. 自宅から最寄りのバス停又は集落の公民館等までの簡単な地図を記入してください。(目印になるものを必ず記入)

***保護者等の病気、出産、障がい等及び児童の障がい等の事由があれば、記入してください。**

氏 名	病気の状態 {病名}	身体障がい者・療育手帳番号等	
	入院・通院 (週 回程度) { }	級	
	入院・通院 (週 回程度) { }	級	
その他特別な事由			
入所児童の状況	(障がい・疾病等)		

※ この申請書により得られた個人情報は、放課後児童クラブの運営以外に使用することはありません。