

（あて先）胎内市教育委員会

【申請者】 住 所 〒 _____

胎内市

電話番号（ ） _____

氏 名 _____ ⑩

なかよしクラブ入会申請書

次のとおりなかよしクラブへ入会させたいので、申請いたします(太枠内を記入してください)。

区 分	氏 名	続柄	生年月日	性 別	血液・Rh型	学年（新学年）
ふ り が な		本人	年 月 日	男・女	型 +・-	小学校 年 組
入 会 児 童						
家 族 の 状 況	家族氏名	続柄	勤務先名（就学先名）	部署名（学年）	勤務先電話番号	
					()	
					()	
					()	
					()	
前年度利用の有無	無 ・ 有		兄弟姉妹入会予定	無 ・ 有		
ク ラ ブ 名	なかよしクラブ		希望時間(平日) 放課後 ～ 時 分頃まで			
土 曜 日 の 利 用	利用する ・ 利用しない		希望時間(土曜日) 時 分 ～ 時 分頃まで			
緊 急 時 連 絡 先 (必 ず 記 入)	優先① 父・母・他 ()	携帯・勤務先・自宅 ()				
	優先② 父・母・他 ()	携帯・勤務先・自宅 ()				
	優先③ 父・母・他 ()	携帯・勤務先・自宅 ()				
児 童 の 健 康 状 態 等	(特に健康状態・身体面・アレルギー・排泄・食事・着脱衣・意思伝達・対人関係等伝えておきたいことを記入) ※イベント時等にクラブからおやつを出すことがありますので食物アレルギーについては必ず記入してください。 平熱 _____ °C					
障 が い の 有 無 ※事前に面談を行います	無 ・ 有 (障がい名： _____)			特別支援学級在籍 ※事前に面談を行います	無 ・ 有	
入 会 理 由	利用希望日 [※利用予定回数 週 _____ 回 程度] 令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで					
可	決定 .	通知 .	備 考	システム登録		登録NO
				1	2	
否						

※ここに記された個人情報につきましては、なかよしクラブ以外では一切使用いたしません。