

美浦村放課後児童クラブ臨時利用申請書

児童館長 殿

年 月 日

フリガナ				男・女	児童クラブ名		
児童氏名							
生年月日	年 月 日生 (歳)			学校名	美浦村立	小学校	年 組
現住所	美浦村大字			電話番号			
同居家族氏名	続柄	年齢	勤務先名称・学校名(在学年)	勤務先電話番号	勤務時間	勤務曜日	
					～		
					～		
					～		
					～		
					～		
利用日				利用時間			
利用の理由 (不在であることの理由)							
生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			家庭状況	<input type="checkbox"/> ひとり親(母子家庭、父子家庭)世帯		
健康状態	病名・アレルギー等			心身障害	<input type="checkbox"/> 有 障害名 <input type="checkbox"/> 無 相談または治療機関		
手帳等の交付有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (手帳の種類)			診断名等			
緊急連絡先 (必ず誰かと連絡が取れるように 連絡先を優先順に記入して下さい)	1.	2.	3.	4.			
その他特記事項							

上記のとおり、児童クラブの臨時利用を申請します。

児童クラブの入会審査や児童の健康状態等の確認のため、
必要事項について関係機関に照会することに同意します。【はい・いいえ】

※ 取得した情報については、入会審査や児童クラブでの活動に必要な範囲以外には利用いたしません。

フリガナ
保護者氏名
