

在	新
---	---

保護者
氏名

利用時間	※記入しないでください。		通所区分		A(17時まで)	(該当する場合のみ)					
	時 分まで				B(17時超)	☐ 生活保護受給者世帯 ☐ 早朝利用 ☐ 児童扶養手当受給者世帯 ☐ 一人帰り					
児童番号			※記入しないでください。 (職員記入欄)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日		
No.											
年度	No.	: まで									
年度	No.	: まで									
年度	No.	: まで									
年度	No.	: まで									
年度	No.	: まで									

保護者の状況	父親	父親の有無		☐ いる ☐ いない		
		就労状況	☐ 常勤 ☐ パート ☐ 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
	母親	母親の有無		☐ いる ☐ いない		
		就労状況	☐ 常勤 ☐ パート ☐ 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
	同居の祖父	同居の祖父の有無		☐ いる ☐ いない		
		就労状況	☐ 常勤 ☐ パート ☐ 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
	同居の祖母	同居の祖母の有無		☐ いる ☐ いない		
		就労状況	☐ 常勤 ☐ パート ☐ 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
別居の祖父母	父方	住所	(同学区・学区外)	年齢	祖父	就 労 ・ 在 宅 その他 () (離別 ・ 死別)
					祖母	就 労 ・ 在 宅 その他 () (離別 ・ 死別)
	母方	住所	(同学区・学区外)	年齢	祖父	就 労 ・ 在 宅 その他 () (離別 ・ 死別)
					祖母	就 労 ・ 在 宅 その他 () (離別 ・ 死別)

※就労・在宅を記入できない場合は状況をその他（ ）へご記入ください。

入学前の経歴	平成 令和 年 月 から 平成 令和 年 月 まで () 保育園・幼稚園・こども園 に在園
障害の有無	無 ・ 有 (診断名:)
手帳の有無	無 ・ 有 (療育 級 ・ 身体 級 ・ 精神 級)

緊急連絡先 (出欠席確認・ケガ・病気などの連絡)		氏 名	続柄	名 称 (会社・携帯等)	電話番号
	第1	例 〇〇 〇〇〇	母	〇〇スーパー	4 1 - × × × ×
	第2	例 〇〇 〇〇〇	祖母	祖母 携帯	090 - × × × × - × × × ×
	ふりがな				
	第1				
	ふりがな				
	第2				
	ふりがな				
	第3				
	ふりがな				
	第4				
ふりがな					
第5					

※同じ方でも勤務先・携帯のどちらを優先すべきか分かるように欄を別に記入してください。

※下表の災害時の引き渡し連絡についてはクラブまでの所要時間も記入してください。

災害時の引き渡し連絡		氏 名	続柄	名 称 (会社・携帯等)	電話番号	所要 時間
	第1	例 〇〇 〇〇〇	母	〇〇スーパー	4 1 - × × × ×	〇分
	第2	例 〇〇 〇〇〇	祖母	祖母 携帯	090 - × × × × - × × × ×	〇分
	ふりがな					分
	第1					分
	ふりがな					分
	第2					分
	ふりがな					分
第3						

○児童クラブに伝えたいことがあればご記入ください。

