**学童保育所申込書・児童調査票**

**次のとおり、剣淵町学童保育所への入所を申し込み、町が入所の許可に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 男  　　　　　　　　　　　　・  　　　　　　　　　　　　女 | 生　年　月　日 | | 新学年 |
| 平成  令和　年　　月　　日 | |  |
|  | 男  　　　　　　　　　　　　・  　　　　　　　　　　　　女 | 生　年　月　日 | | 新学年 |
| 平成  令和　　年　　月　　日 | |  |
|  | 男  　　　　　　　　　　　　・  　　　　　　　　　　　　女 | 生　年　月　日 | | 新学年 |
| 平成  令和　　年　　月　　日 | |  |
| 住　所 |  | 自宅電話番号 |  | |
| 保護者  氏　名 |  | 勤　務　先 | ℡ | |
| 携帯番号 |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 生　年　月　日 | 勤務先・学年または年齢 |
|  |  | ・　　・　　・ |  |
|  |  | ・　　・　　・ |  |
|  |  | ・　　・　　・ |  |
|  |  | ・　　・　　・ |  |
|  |  | ・　　・　　・ |  |
|  |  | ・　　・　　・ |  |

**世帯状況　※入所児童を除いてご記入ください。**

**緊急連絡先　※世帯以外の方の場合は（住所）の記入をお願いいたします**

裏面に続く

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順番 | 氏　　名 | 続　柄 | 勤務先・電話番号 | 携帯電話 |
| １ |  |  | ℡ | （住所）  ℡ |
| ２ |  |  | ℡ | （住所）  ℡ |
| ３ |  |  | ℡ | （住所）  ℡ |

児童の健康状態をご記入ください。

* 健康状態はいかがですか？

１　良好　　２　その他

* アレルギーはありますか？

１　なし　　２　あり　　　原　因：

　　　　　　　　　　　　　　症　状：

　　　　　　　　　　　　　　対処法：

帰宅経路記入ください。

|  |
| --- |
| 学童保育所　　　自宅間の略地図 |
|  |

　・習い事がありますか？

　　１　なし

　　２　あり　習い事名・曜日・時間

　・習い事日は学童を利用しますか？

　　１　利用しない

　　２　利用する

家庭から学童保育所指導員への要望等

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 調査票は学童保育のため利用し、それ以外の利用は行いません。