

# 飯山市児童クラブ等登録申込書 兼 児童台帳

飯山市長 様

令和 年 月 日

代表保護者氏名

(印)

児童クラブ等の利用登録について、次のとおり申請します。  
 なお、審査及び登録の決定に必要な個人情報を閲覧することや、申請の内容及び決定の内容等を利用施設へ提示することに同意します。

登 録 児 童 の 状 況							
フリガナ 児童氏名			生年月日	H . .	性 別	男・女	
			小学校		( 年 組) ※利用年度		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ( )			緊急連絡先	- - 続柄( )		
障がいの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	有の場合	障がい名等( )			手帳の種類( 級)	
保護者の 住所等	〒 -  地区(区)名( )			自宅電話	( ) -		
				父：携帯	( ) -		
				母：携帯	( ) -		
				祖父：携帯	( ) -		
				祖母：携帯	( ) -		
利用頻度 (目安)	<input type="checkbox"/> 週に__日程度(月・火・水・木・金・土) <input type="checkbox"/> 毎日 <small>注) それぞれの日にどのくらいの利用があるのか見込みを立てるため、お聞きするものです。                  記入した日以外も問題なく利用でき、また審査にも影響はありませんので、実際の見込みをご記入ください。</small>						
同 居 ( 同 敷 地 内 ) 家 族 の 状 況							
氏 名	続 柄 / 年 齢	勤務・通学・通園先等名・電話番号			勤 務 時 間		
	父 /	( )			:	~	:
	母 /	( )			:	~	:
	/	( )			:	~	:
	/	( )			:	~	:
	/	( )			:	~	:
	/	( )			:	~	:
	/	( )			:	~	:
	/	( )			:	~	:
同 居 者 以 外 で 市 内 に 居 住 す る 親 族 の 有 無							
有・無	住 所				電話番号		
	氏 名				児童との続柄		
登録を希望する具体的な理由				自宅付近の略図			
				登録希望児童館等			
登録の可否	登録の条件等			厚生員	係	所長	事務局長
可・否							区 分
							新規・継続