

別記様式第1号(第13条関係)

NO 年 月 日
日 南 市 長 様
〒
住.....所 日南市.....
保護者氏名 印
電 話 番 号 自 宅 (.....)
..... 携 帯

日南市児童クラブ入会申請書（登録台帳）

児童クラブへの入会を下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学年
	男・女	年 月 日	年
	男・女	年 月 日	年
	男・女	年 月 日	年

学年は児童クラブを利用する年度の学年を記入してください

学 校 名	小学校	児童クラブ名	児童クラブ
-------	-----	--------	-------

入 会 形 態	・1年間通しての入会希望	・夏季休業期間中のみ入会希望
---------	--------------	----------------

家 族 構 成

(上記児童以外の同居家族をすべて記入してください。)

(続柄の欄は、児童から見た続柄を記入してください。)

氏 名	続柄	生年月日	勤務先又は 学校・学年	勤務先の 電話番号	緊急の連絡先	優先 順位
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				

緊急連絡先に優先順位の番号を入れてください

[入会を希望する理由]

自宅 付近 の 地図	*帰宅方法に をしてください。 お迎え ・ 徒歩(自宅からクラブまで約 km) (N)
---------------------	--

習い事等で早退する場合の曜日・時間

児童氏名	早退理由	曜日・時間
		曜日 時 分
		曜日 時 分
		曜日 時 分
		曜日 時 分
		曜日 時 分
		曜日 時 分

児 童 の 健 康 状 態

(子どもの健康状態、特別に支援が必要な状態など注意して欲しい事項のある場合は、児童ごとに記入してください。)

かかりつけの病院があれば記入してください。()

健 康 保 険 証	被保険者証記号・番号	保険者番号
--------------	------------	-------

誓 約 書

年 月 日

日南市長 様

保護者氏名

印

私は、児童クラブに子どもを入会させるに当たり、下記のことを遵守することを誓約いたします。

記

児童クラブ活動中の事故による損害については、入会児童が加入する傷害保険の範囲内で補償を受けることを承諾し、その他の損害については、小学校等の設置者及び管理者に対する損害賠償請求権を放棄します。児童クラブの入会に当たり、個人情報の利用及び提供について同意します。