

もりぐち児童クラブ「登録児童室」利用申請書

令和 年度 もりぐち児童クラブ の登録児童室の利用を申請します。

児童	(フリガナ) 氏 名		性 別		生年月日	年 月 日
			学校名	小学校(学園) 年 組		
申請者	(フリガナ) 保護者氏名		保護者 連絡先	(自宅) — —		
		(携帯) — —		続柄()		
		— —		続柄()		
	住 所	守口市				
■ 参加方法 ※該当するところに○をしてください。						
授業のある日の参加方法は、 直接参加する ・ 下校してから参加する 給食のない日はお弁当を、 持参することがある ・ 持参しない						
■ 確認事項 ※内容をご確認のうえ、☑をしてください。						
☐ 登録児童室の様子(児童の生活面、配慮を要する児童間の人間関係、児童の健康面、配慮を要する怪我や疾病)等を、学校と共有することに同意します。(※1) ☐ 登録児童室のルールやパートナーの指示を守って利用することに同意します。 ☐ 「マチコミ」の登録をします。(※2)						
(※1)個人情報は本事業の実施に向けた目的のみに使用します (※2)詳細は、別紙“「マチコミ」の登録について”をご確認ください						
■ 児童の健康面、発達面、アレルギー等						
■ 緊急連絡先 (保護者と連絡の取れない場合の連絡先)※ <u>日中必ず連絡がとれる電話番号</u> を記入してください。						
氏名、勤務先 等		続柄 等		連絡先 (自宅、携帯、勤務先 等)		
				— —		
				— —		
■ 緊急時、 迎えに来る人	①氏名()続柄()携帯(— —)					
	②氏名()続柄()携帯(— —)					
■ 学校に在学の きょうだい	年 組 氏名					

以下は記入しないでください。

利用開始日	令和 年 月 日	利用終了日	令和 年 月 日
			主任P 確認欄

※個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき適正な管理を行い、
他の目的で利用することはありません。

記入例は裏面

記入例

年度毎に申請が必要です。

クラブ名を記入してください。

令和 〇年 〇月 〇日

もりぐち児童クラブ事業 登録児童室 利用申請書

令和 〇 年度 もりぐち児童クラブ 〇〇〇 の登録児童室の利用を申請します。

児童	(フリガナ) 氏 名	モリグチ ジロウ 守 口 次 郎	性 別	男	生年月日	平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日
申請者	(フリガナ) 保護者氏名	モリグチ タロウ 守 口 太 郎	学校名	〇〇小学校(学園)	〇年	〇組
			保護者連絡先	(自宅) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 続柄(父) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 続柄(母)		
	住 所	守口市〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号				
■ 参加方法 ※該当するところに〇をしてください。						
授業のある日の参加方法は、 直接参加する ・ 下校してから参加する 持参することがある ・ 持参しない						
■ 確認事項 ※内容をご確認のうえ、☑をしてください。						
☒ 登録児童室の様子(児童の生活面、配慮を要する児童間の人間関係、児童の健康面、配慮を要する怪我や疾病)等を、学校と共有することに同意します。(※1)						
☒ 登録児童室のルールやパートナーの指示を守って利用することに同意します。						
☒ 「マチコミ」の登録をします。(※2)						
(※1)個人情報は本事業の実施に向けた目的のみに使用します (※2)詳細は、別紙「マチコミ」の登録についてをご確認ください						
■ 児童の健康面、発達面、アレルギー等						
喘息、てんかん(朝・夕、服薬している/点鼻薬などの持参 有無)						
アレルギー(食品名 など)、アナフィラキシーの有無(点鼻薬など、エピペン※の持参 有無)						
※エピペンを持参している場合は、事前にパートナーまでお申し出ください。 「エピペン投与依頼書」等の提出が必要です。						
■ 緊急連絡先 (保護者と連絡の取れない場合の連絡先)※日中必ず連絡がとれる電話番号を記入してください。						
氏名、勤務先 等		続柄 等		連絡先(自宅、携帯、勤務先 等)		
〇〇〇会社		母職場		〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
オオ サカ タ ロウ 大 阪 太 郎		祖父		〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
■ 緊急時、 迎えに来る人		①氏名(守口 花子)続柄(母)携帯(△△△-△△△△-△△△△) ②氏名(守口 太郎)続柄(父)携帯(△△△-△△△△-△△△△)				
■ 学校に在学の きょうだい		新〇年 〇組 氏名 守口 一郎				