児童クラブ　みょうじょう　入会申込書

令和　　年　　月　　日

次のとおり児童クラブみょうじょうに　入会　・　継続　したいので申込書を提出いたします。

申請者	氏名	印	緊急時連絡先（職場，携帯等繋がりやすい順に記入） 例　090-○○○○ - ○○○○〔●●携帯〕
	住所	〒	①　〔連絡先　　〕
	勤務先		②　〔連絡先　　〕
	自宅TEL		③　〔連絡先　　〕

健康保険証	種類		記号・番号	

利用児童	氏（フリ）　名（ガナ）	性別	生年月日	学校名・学年
		男・女		
		男・女		
		男・女		

〔申請理由〕

〔平日利用時間帯希望〕１．18時まで利用する　　２．18時以降19時まで利用する

※ 18時以降利用する場合は延長保育となります。（30分ごと100円）

〔長崎市補助金申請　該当要件確認〕　※別紙をご確認後、記入してください。

・利用料減免費　該当　しない　・　する　⇒　対象要件の番号【A　　】【B:　　C:　　】

・障害児受入費　該当　しない　・　する　⇒　対象要件の番号【　　】

家族構成	氏　名	年齢	続柄	勤務先・学校名等

家族構成については，さしさわりのない範囲でご記入ください。

〔自宅付近の略図〕

〔メールアドレス〕出欠の連絡等で使用します。

２名まで登録可能です。〔 〕内にはメールアドレスの持ち主を記入してください。

①　〔　　〕前年度からの変更　無　・　有

②　〔　　〕前年度からの変更　無　・　有

・食物アレルギーの有無　　無　・　有　→〔　　〕

・ホームページやおたよりへのお子様の写真掲載　　可　・　否

・出身幼稚園、保育園　〔　　〕

裏面も確認ください。

別紙 1

児童クラブ　みょうじょう　入会申込書

令和　　年　　月　　日

学童で子どもたちに合った生活・学習支援を提供させていただくためにご協力ください。

1　現在支援学級に在籍、通級している、または今後在籍、通級する予定はありますか？

はい　　いいえ

2　1ではいと答えた方は次のクラスから該当するクラスに〇してください。

ふれあい　　フレンド　　スマイル　　ステップ

ハミング　　きらきら　　ことばの教室　　未定