

利 用 申 込 書

－わかくさ児童クラブ－

令和 年 月 日

社会福祉法人 中央福祉会
理事長 内田 康雄 殿

申込者 住 所：
氏 名：

印

わかくさ児童クラブ（放課後児童クラブ）を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利 用 調 書

区 分	<input type="checkbox"/> 美咲町立美咲中央小学校及び加美小学校の学区 <input type="checkbox"/> その他の学区 (どちらかに☑をつけてください。)		
(ふりがな) 児童名	() 氏名：	対 象	<input type="checkbox"/> 通常型
生年月日	年 月 日生 (歳) 性別 (男 ・ 女) 小学 (新 年生)		<input type="checkbox"/> 一時型
連絡先	保護者名： 住 所：(〒 -) 電話番号：自 宅 携帯電話		
主治医	病 院 名： (医師名：) 住 所： 電話番号：		
病 気	現在治療中の病気		
アレルギー	有 ・ 無 (具体的に)		
好きな こと		嫌いな こと	
特に伝えたいこと			