## 令和 8 年度 学童ほーむ キッズルーフ 入所申込書(通年利用)

	〒								
のり付け	住所								
	保護者氏名					印			
	電話番号	(		)	_				
(児童の写真)	携帯番号		_	_			続柄	(	)
フナップ写直司									

下記の通り 学童ほーむ キッズルーフ の入所を申込みます。

		1																					
	フリガナ 									学	年		年生	(新学年)									
	氏 名 																						
	生年月日								性別			男・女											
	学校等名	小学校 血液型						夜型	(RH +・-) 型														
入所	早朝保育 7:30~8:00 延長保育 18:00~19:00 利用の場合は ○をつける	4月 5月			6月		7月		8月		9月		10月	11月									
入 所 児 童		早朝上延長	延長		延長		早朝	延長	早朝	朝   延長   3		Ę	延長	延長									
		12月	1月		2.	月	3	月	早朝・延		長保育料に		ついては別紙をご確										
		早朝上延長	早朝【延	長	延	Ę.	早朝	延長	認く	ださい ません	ハ。土 ん。(利	土曜日については早る (利用時間8:00~18:		.早延長は 8:00)									
	利用希望日	月・火・水・木・金・土																					
		※利用	月を希望す	る曜E	   	付けて	てくださ	い。(	利用で	きる曜日	日を制限	するも	のではありま† 	±ん。)									
	氏名	続柄生年月日			∃	職業(勤務先)また					学校学	年	勤務先電話										
			年	月	日																		
			年	月	日																		
家族の			年	月	日																		
の状況			年	月	日																		
			年	月	日																		
			年	月	日																		
			年	月	日																		
●熱性	 生けいれん経験	あり(		才頃	)	•	なし	,															
●療剤	<b>等手帳</b>	あり(診	断名・	判定								)	・なし										
◆学輩	童に伝えておきたい	こと (ア	レルギ・	<b>-</b> 、	心身	ことす	もなう	こと	、気る	をつけ	けておく	<こと	◆学童に伝えておきたいこと(アレルギー、心身にともなうこと、気をつけておくこと等)										

- ※同居の親族(祖父、祖母等)がいる場合、必ず全員記入してください。
- ※住所や職場変更の際はお知らせください。

緊急連絡先		連絡先(勤務先名、自宅等)			話番号		メモ欄(父、母等)		
		1							
		2							
		3							
かかりつけ医		内科			歯科				
習	月	内容	(		)午後	時	分~	時	分
習い事・塾等・ピアノ・学習塾	火	内容	(		)午後	時	分~	時	分
	水	内容	(		)午後	時	分~	時	分
	木	内容	(		)午後	時	分~	時	分
	金	内容	(		)午後	時	分~	時	分
	土	内容	(		)午後	時	分~	時	分

略図(学童ほーむキッズルーフから自宅までの経路を記入してください。)

※今回ご提出頂いた個人情報は学童内での活動、緊急時対応やその他の連絡のみで使用させていただきます。

## ★必ずご記入下さい。

個人賠償責任保険 加入している(保険会社名 )・ 加入していない