特定非営利活動法人どりーむハウス　　令和　　年　　月　　日

令和　　年度　学童ほーむ キッズルーフ　入所申込書（長期利用）

のり付け
（児童の写真） スナップ写真可

〒

住所

保護者氏名　　印

電話番号　（　　）　－

携帯番号　　－　　－　　続柄（　　）

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。

入所児童	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	（RH ＋・－）型				
	利用希望日	月　・　火　・　水　・　木　・　金 ※利用を希望する曜日に〇を付けてください。（利用できる曜日を制限するものではありません。）							
利用時間	利用を希望する月の時間に〇をつけてください。		例4月	4月	7月	8月	12月	1月	3月
	早朝保育	7：30～8：00の利用	〇						
	延長保育	18：00～19：00の利用	×						

家族の状況	氏名	続柄	生年月日	職業（勤務先）または学校学年	勤務先電話
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		

●熱性けいれん経験　　あり（　　才頃）　・　なし

●療育手帳　　あり（診断名・判定　　）・　なし

◆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。

裏面もご記入ください→

<table>
<tr><td rowspan="4">緊急連絡先</td><td colspan="2">連絡先（勤務先名、自宅等）</td><td>電話番号</td><td>メモ欄（父、母等）</td></tr>
<tr><td colspan="2">①</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">②</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">③</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">かかりつけ医</td><td colspan="2">内科</td><td>歯科</td></tr>
<tr><td rowspan="6">習い事・塾等　ピアノ・学習塾
通い状況</td><td>月</td><td colspan="3">内容（　　）午後　時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>火</td><td colspan="3">内容（　　）午後　時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>水</td><td colspan="3">内容（　　）午後　時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>木</td><td colspan="3">内容（　　）午後　時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>金</td><td colspan="3">内容（　　）午後　時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>土</td><td colspan="3">内容（　　）午後　時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="5">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。）</td></tr>
</table>

※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