

香南市教育委員会 様

(〒○○○-○○○)

保護者 住所： 香南市夜須町 ○○番地 **押印不要**

氏名： 香南 大輔 **X**

TEL : (自宅) 0887-○○-○○○○ (携帯) 090-○○○○-○○○○

ふりがなを記入してください。

夜須は一と児童くらぶ への入会について次のとおり申し込みます。

○入会を希望する児童

ふりがな 児童氏名	生年月日	性別	小学校名	学年※
こうなん ひろと 香南 大翔	平成 29 年 4 月 2 日	男	夜須 小学校	1 年
入会希望理由	1. 保護者等が就労により放課後に児童を保育することができないため 2. その他 ()			
利用希望日数	1週間(開設日数5日)あたり 約5日利用予定	小学校入学前の 在籍所園名	夜須幼稚園	
アレルギー	無 ・ 有 ※有の方はアレルギー、症状などを記入してください。 【例】卵 畳 ハウスダスト 喘息 アレルギー性鼻炎			
集団生活を送るうえで配慮や支援等が必要な場合記入(例:疾患や気がかりなこと等)	* (ここへ記入しにくい場合は支援員及びこども課にお話ください) 【例】自閉症スペクトラム症 言語発達遅滞 ○○病院通院中 受診はしていないが、落ち着きがなく衝動的な行動をとる場合がある。 □・・・個別にお話を希望される方はレ点を記入			

※令和6年4月1日時点での学年を記入ください

○家族構成(本人を除く世帯全員(同居を含む)のことについてご記入ください)

※緊急連絡網に掲載してもかまわない携帯電話番号を○で囲ってください

ふりがな 氏名	続柄	携帯電話番号	勤務先名・学校名等	勤務先電話番号	通勤時間 (片道)
こうなん だいすけ 香南 大輔	父	090-*****-*****	(株)○○	088-***-****	1時間
こうなん えみ 香南 絵美	母	090-*****-*****	○○病院	0887-**-****	10分
こうなん はるな 香南 陽菜	姉		夜須中学校 1年		

○利用方法(いずれかに○をしてください。) ※該当する方は()内も記入ください

支払方法	利用頻度	利用時間	第一土曜日利用
1. 月額	1. 常時利用 2. 長期休み(春・夏・冬休み)のみ利用	1. 18時まで 2. 18時30分まで ↑延長料金が発生します	1. 有 ↑利用届も提出ください 2. 無
2. 日額	1. 平日及び長期不定期利用		

○同意書

入会時もしくは入会后に、市職員および児童クラブ指導員が、在籍している(在籍していた)保育所や幼稚園の様子等について問い合わせを行うことに同意します。

保護者名 香南 大輔 **X**

※不明な点がある場合は面談の場を設けさせていただくことがあります。

次の事項について、いずれかの□にレ点を記入してください。

- 児童くらぶでの活動の様子をおたより等の広報媒体へ掲載することや新聞、テレビ等で報道することに同意します。
- 児童くらぶでの活動の様子をおたより等の広報媒体へ掲載することや新聞、テレビ等で報道することに同意しません。