

香南市教育委員会 様

(〒○○○-○○○○)

保護者 住所: 香南市夜須町

押印不要

氏名: 香南 大輔



受付印

ふりがなを記入してください。

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

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 ひると 香南 大翔	平成 30 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7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 たいすけ 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
月額	① 常時利用	① 18時まで	① 有 ↑ 利用届も提出ください
	2. 長期休み(夏休み)のみ利用	2. 18時30分まで ↑ 延長料金が発生します	2. 無

○同意書

入会前もしくは入会後に、児童の健全育成のため、教育委員会、児童クラブ、在籍している(在籍していた)保育所や幼稚園、認定こども園、小学校等の関係機関内で、児童や生活状況、配慮が必要なこと等について、情報提供及び共有されることに同意します。

押印不要

※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。 保護者名 \_\_\_\_\_

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。

- ✓活動の様子をおたよりや連絡帳支援システムおぼこいず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。
- 活動の様子をおたよりや連絡帳支援システムおぼこいず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。