古館ヤンチャークラブ

所長　石幡　信　様

申請者（保護者）

住　所　紫波町

氏　名

連絡先　　－　　－

令和５年度紫波町放課後こどもクラブ事業『古館ヤンチャークラブ』利用申込書

下記の通り古館ヤンチャークラブの利用を申込みます。

利用児童氏名	性別	生年月日	学校名	新学年
ふりがな	男 / 女	H　年　月　日	古館　小学校	新　年

古館こどもの家の申請状況	申請している　・　申請していない
利用月	~~4月・5月・6月・7月・8月・~~9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月
利用曜日	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　不定期

世帯構成	世帯員氏名	続柄	勤務先、職業又は学校名(学年)	勤務時間など

緊急連絡先			
		携帯電話　－　－	職場等(　)　－　－　(内線　)
		携帯電話　－　－	職場等(　)　－　－　(内線　)
		携帯電話　－　－	職場等(　)　－　－　(内線　)

児童の健康状態	
	●健康状態　□特記事項なし　□特記事項あり（病名：　）
	●発育の気になる点　□なし　□あり（診断：有・無　診断名：　）
	●障がい者(療育)手帳　□なし　□あり（手帳名：身体・療育　級）
	●通級学級　□通常学級　□特別支援学級
	●食物アレルギー　□なし　□あり（アレルギーの種類、症状　）
	●その他、より配慮が必要な場合や伝えておきたいことがありましたら、ご記入ください。
	【　】

※この情報が児童の入所選考に影響されることはありません。また、当事業の目的以外には使用しません。