

No. _____

| |
|-----------------------------------|
| 受理年月日・時間 年 月 日 時 分 ※記入不要 |
|-----------------------------------|

令和 年度 北島町児童館登録申請書

北島町児童館館長殿

郵便番号 _____

住 所 北島町 _____ 字 _____

(アパート・部屋番号) _____

ふりがな
保護者氏名 _____

電話番号(自宅) _____

児童館への登録につき次の欄に記入して申請いたします。

| | | | | | |
|--------------------------|-----------|-------------|---------|-------------------------|--|
| ふりがな 児童氏名 | | 男・女 | | 児童の生年月日 平成 年 月 日 (才) | |
| 利用年度の学年 (年生) | | | | | |
| 家 族 構 成 | 氏 名 | 続 柄 | 年 齢 | 勤務先(学校、利用年度の学年) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 勤 務 先 | 父・母 など | 勤務先名 | 勤務先電話番号 | 携帯番号 | |
| | | | | — — | |
| | | | | — — | |
| 送迎される可能性のある方の連絡先(父母以外の方) | | 氏名 (続柄) TEL | | | |
| | | 氏名 (続柄) TEL | | | |
| | | 氏名 (続柄) TEL | | | |

| 児童の健康状況・既往症等注意事項 | | アレルギーの有無 | |
|-----------------------|---------------------------------------|------------------------|--------|
| 無 有（具体的に） | | 無 有（具体的に） | |
| | | ※完全除去しているものは赤○を入れてください | |
| 特別支援学級に 在籍する・在籍しない | ホームページや広報誌等に写真を掲載することに同意しますか ・同意する | | ・同意しない |
| 児童について注意してほしいこと | | | |
| | | | |

※詳しくご記入ください

| 自宅から児童館までの地図 |
|---|
| <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">  </div> |

※添付される場合は大きさを合わせてください

※上を北にして記入してください