

# 邑久オアシスクラブ入所申込書

(西暦)

年

月

日

(特非)おかやま放課後児童クラブ運営機構 様

〒

住所

\* 該当番号・箇所を○で囲んでください。※但し、3年生までは通年のみ

通所形態: 1. 通年 2. 長期のみ ※どちらも1年契約となります。

保護者氏名

印

自宅電話

( )

—

**放課後児童クラブの運営内容及び入所条件について確認・了承し、保護者とおかやま放課後児童クラブ運営機構との互いの協力により、安心できる子ども達の生活の場が成り立つ趣旨を理解した上で、入所を申し込みます。**

フリガナ				男・女	緊急時 連絡先  (上から 優先順)	電話番号	連絡先名称 (父母携帯等)
児童氏名						① ( ) —	
生年月日	年	月	日生			② ( ) —	
新学年	年生				③ ( ) —		
同居家族の状況	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先・通学先 (学校・学年)等	勤務時間	出勤しない日(曜日等)	電話(内線)
					: ~ :		
						: ~ :	
						: ~ :	
						: ~ :	
						: ~ :	
						: ~ :	
別居祖父母	氏名		年齢	住所		就労等の状況	
	父方	祖父		祖父			
		祖母		祖母			
	母方	祖父		祖父			
		祖母		祖母			
留守家庭になる理由							

【裏面に続く】

特 記 事 項	かかったことのある病気・かかりやすい病気・障害等 (番号を必ず○で囲んでください) 1. なし      2. あり (必ず詳細を書いてください)			家までの経路 (徒歩 約      分)	
	詳細   (障害のある場合は「障害の状態を証明するもの」を提出してください)				
	アレルギー等				
	かかりつけの医院等 (病院名、医師名、電話番号等)				
	児童の出身保育所・幼稚園				
	保護者以外の送迎者				
		氏名	児童との関係		連絡先(電話番号)
	①				
	②				
	③				
その他(入所に際して配慮することがあれば記入してください)					

—内容に変更があった場合は、速やかに児童クラブへ連絡してください—

※記入された個人情報については、厳重に取り扱い、児童クラブの運営のみに利用いたします。