

子どもすこやか広場事業（どろんこ子ども会）入会申請書

和泉市教育委員会 あて

下記のとおり子どもすこやか広場事業（どろんこ子ども会）入会を申請します。当申請書に記載された事項は必要に応じどろんこ子ども会等に提供し関係機関へ照会することを承諾します。

住所	〒 ー 和泉市	電話番号	() ー	保護者氏名	
----	------------	------	----------	-------	--

入会希望期間		年 月 ～ 年 月			
児童の 情報	ふりがな			学校名	小学校
				学年	年（4月1日現在）
	児童氏名			生年月日	年 月 日生まれ
				性別	男・女
	児童の健康状態 (該当欄に○)			良好 【かかりつけ医】	
		身体障がい者手帳・療育手帳所持 【等級（ ）】			
		発達の障がい 【ADHD・LD・広汎性発達障がい・自閉症】			
		アレルギー 【アレルギー物質（ ）】			
		その他 【 】			
保護者の 情報	続柄	ふりがな氏名	電話番号	勤務先	
保護者負担金減免申請の有無			1.申請する ・ 2.申請しない		
→「1.申請する」に○を付けられた場合は、様式第6号「子どもすこやか広場事業（どろんこ子ども会）会費減免申請書」を記入後、提出してください。					
どろんこ子ども会在籍中又は申請中のきょうだいの有無			1.いる ・ 2.いない		
→「1.いる」に○をつけられた場合は、下記にも記入してください（学年は4月1日現在を記入）					
続柄	ふりがな氏名	学年	続柄	ふりがな氏名	学年
		年			年

【緊急連絡先】

1	氏名：	続柄：	連絡先：	(勤務先：)
2	氏名：	続柄：	連絡先：	(勤務先：)