

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	〒 - 和泉市	連絡先	() -	保護者 氏名	
----	------------	-----	----------	-----------	--

入会希望期間： 年 月 ~ 年 月 会員種別： 日常会員 ・ 特別会員

児 童 の 情 報	ふりがな			学校名	小学校	
				学 年	年(学年は4月1日現在を記入)	
	児童氏名			生年月日	年 月 日生まれ	
				性 別		
	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	【】		
			アレルギー	【アレルギー物質()】		
			その他	【】		
※ 保 護 者 の 情 報	氏名(緊急連絡順)	続柄	連絡先	勤務先(連絡先)		
	()			()		
	()			()		
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、下欄にも記入してください(学年は4月1日現在を記入)						
続柄	氏 名	学年	続柄	氏 名	学年	
		年			年	
		年			年	
※保護者の情報以外の緊急連絡先が必要な場合は、下欄に記入してください						
①氏名：		続柄：		連絡先：		
②氏名：		続柄：		連絡先：		