



学童クラブ児童申込書

児童顔写真
(写真の1部を切り
貼っても構いません)

入会申請 (新規・継続)・申請者氏名: ㊦ 記入日: 令和 年 月 日

児童氏名 (ふりがな)	性別	血液	生年月日	入所年月日
			平成 年 月 日	
出身幼稚・保育園名				
入所理由	就労・疾病・看護・就学・その他 ()			
父子母子家庭	はい ・ いいえ			
学童に通っている 兄弟姉妹	いる (学童名: 児童名:) いない			
通学先	小学校			
有料送迎	利用する ・ 利用しない 利用する方のみ→ ①週4～6回 ②週1～3回			
健康保険の種類	国保 ・ 社保			

現住所	〒 —
電話番号	緊急連絡先:連絡取れる方 (— — 続柄)

(ふりがな)	ふりがな	ふりがな
保護者名	(歳)	(歳)
保護者携帯	TEL	TEL
勤務先名		
勤務先	TEL	TEL

家族構成 (父母・児童本人以外を記入)

氏名(ふりがな)	年齢	続柄	勤務先・又は通学先

職員記入欄: 受取日(/) 受け取り職員 ()

児童健康調査書

記入日 令和 年 月 日

児童名 () 生年月日 (平成 年 月 日)	
平熱 (°C) 血液型 (+ ・ - 型)	
①	<p>・現在気になる症状、治療中の病気はありますか (ある ・ ない)</p> <p>・あると答えた方・・・病名 () 現状 ()</p> <p>・掛かり付けの病院がある方は、病院名・電話番号をお書きください。 病院名 () 電話番号 ()</p>
②	<p>発達支援について希望しますか ・ (する ・ しない)</p> <p>・お子さんについて気になること、気になると言われたことが (ある ・ ない)</p>
③	<p>アレルギーについて 薬・食事についてのアレルギーも詳しくお書きください。 (ある ・ ない)</p> <p>・あると答えた方・・・原因 () 食事名等 ()</p> <p>※アレルギーがある方は、診断書提出お願いいたします(コピー可)</p>
④	<p>・お子さんについて気になる点、気を付けてほしいことがあればご記入ください。 (性格や、家庭での様子等)(脱臼しやすい、体調について) (発達支援、気になっている点や大きな病気等の経歴があればお書きください。)</p> <p>・いままでに熱性けいれんの経歴がある場合も記入ください</p>

※保護者の方がご記入ください。 病院にて記入していただくものではございません。

勤務証明書

一般社団法人 沖縄県学童保育運営サポート協会

代表理事 松本 直人 殿

記入日 令和 年 月 日
事業所
所在地
代表者名 印
電話番号
記入担当者 印

下記の者について以下の通り証明します。

氏名			住所		
雇用形態	正社員・アルバイト・パート・契約社員・その他 ()				
任用期間終了日	令和 年 月 日 継続更新 (有・無) ※ 契約期間がある場合のみ				
経営者との親族関係	(有・無)				
勤務形態	固定制		シフト制		
勤務時間	午前・午後 時 分から	午前・午後 時 分～午前 時 分まで () 時間			
	午前・午後 時 分まで	午前・午後 時 分～午前 時 分まで () 時間			
	() 時間	午前・午後 時 分～午前 時 分まで () 時間			
勤務日数	平均 日/月 または週 日制 (月・火・水・木・金・土)				
仕事内容 (具体的にご記入をお願いします。)					
お産前後休暇期間	年	月	日	～	年 月 日
育児休業期間	年	月	日	～	年 月 日
職場復帰日	年	月	日	～	年 月 日

保護者記入欄

児童名 (ふりがな)	生年月日
-----	年 月 日
-----	年 月 日
-----	年 月 日

勤務証明書

一般社団法人 沖縄県学童保育運営サポート協会

代表理事 松本 直人 殿

記入日 令和 年 月 日
事業所
所在地
代表者名 印
電話番号
記入担当者 印

下記の者について以下の通り証明します。

氏名			住所		
雇用形態	正社員・アルバイト・パート・契約社員・その他 ()				
任用期間終了日	令和 年 月 日 継続更新 (有・無) ※ 契約期間がある場合のみ				
経営者との親族関係	(有・無)				
勤務形態	固定制		シフト制		
勤務時間	午前・午後 時 分から	午前・午後 時 分～午前 時 分まで () 時間			
	午前・午後 時 分まで	午前・午後 時 分～午前 時 分まで () 時間			
	() 時間	午前・午後 時 分～午前 時 分まで () 時間			
勤務日数	平均 日/月 または週 日制 (月・火・水・木・金・土)				
仕事内容 (具体的にご記入をお願いします。)					
お産前後休暇期間	年	月	日	～	年 月 日
育児休業期間	年	月	日	～	年 月 日
職場復帰日	年	月	日	～	年 月 日

保護者記入欄

児童名 (ふりがな)	生年月日
-----	年 月 日
-----	年 月 日
-----	年 月 日