

土曜日登録申請書

令和 年 月 日

名 取 市 長 あて

〒
保護者 住所
氏名

連絡先 自 宅
(携帯父)
(携帯母)

令和7年度の利用について、下記のとおり登録申請します。

利用児童センター	1. 増田西児童センター 2. 増田児童センター 3. 那智が丘児童センター	小学校名		
		小学校		
ふりがな		性 別	学年	生年月日
児童氏名		1 男 2 女		平成 年 月 日
利用時間	時 分 ～ 時 分 まで ※勤務時間＋通勤時間			

家族状況 (同居・単身赴任・同居でない保護者全員記入)	続柄	氏 名(ふりがな)	年 齢 (R7.4.1 現在)	兄弟申 込有・無	勤務先・学校[学年]・保育所・幼稚園等
					TEL
					TEL
緊急時の 連絡先	連絡先名(優先順)			続柄	電話番号
	①				
	②				
	③				

<申請上の注意>利用する児童センターに提出してください。

<裏面も記入して下さい。>

《児童の健康状況等》

健康状態	1 良好	2 普通	3 虚弱	平熱	℃
かかりつけ の病院	内科 { 病院名: _____ 電話: _____ { 所在地: _____ 外科 { 病院名: _____ 電話: _____ { 所在地: _____			2 なし	
○健康面について伝えておきたいことがありますか。 1 ある(下記に詳しく記入してください) _____ 2 なし					
○アレルギーについて伝えておきたいことがありますか。 1 ある(アレルギー反応のあるものに○をつけてください) _____ 2 なし 卵 牛乳 小麦粉 大豆 そば ピーナッツ チョコレート 果物() その他 []					
○エピペン(エピネフリン)の所持 _____ 1 ある _____ 2 なし					
○エピネフリン調査表を学校提出 _____ 1 する _____ 2 しない					
○お子さんの現在の状態に近いものを、下記の項目の中から選んで○をつけてください。 (複数○をつけて大丈夫です。)					
1. 好きなあそびについて ・ボール遊び(サッカー・バスケット・野球など) ・鬼ごっこ ・なわとび ・ゲーム ・ままごと ・ブロック ・積み木 ・本を読む ・お絵かき ・ぬりえ その他 []					
2. お子さんの特徴(長所・短所について) ・明るい ・やさしい ・慎重 ・素直 ・元気が良い ・がんばりや ・おっとりしている ・おしゃべり ・落ち着きがない ・怒りやすい ・すぐ手が出る ・人見知り ・気にしやすい ・自分の考えがうまく伝えられない ・他の児童と遊ぶのが苦手 ・発達検査を受けたことがある 時期: _____ 検査機関: _____ 相談内容 [] 結 果 []					
3. その他児童センターに伝えておきたいこと []					

(児童センター館長記入欄)

児童センター 館長所見	児童センター館長	印
	特記事項	

