

一時(振休)利用申請書 (平日・土曜)

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

利用児童クラブ名		放課後児童クラブ			区分	1 初めて利用 2 再利用		
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	年 生		平成 年 月 日			
就学前 状況	1 保育施設名 () 2 家庭							
申請 理由								
内 利 容 用	※複数日希望の場合は、()内にご記入ください。							
	令和 年 月 日 (日 日 日 日)							
		学校終了後 または 時 分 ~ 時 分まで			迎え	有 ・ 無		
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	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			続柄	電話番号			
	①							
	②							
	③							

<申請上の注意> ・一ヶ月毎の利用を記入してください。

<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	

