

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8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 (R8.4.1 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	