様式１－４

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

〇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

[　　]

〇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〇をつけてください)　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 [　　]

〇エピペン(エピネフリン)の所持　1 ある　2 なし

〇エピネフリン調査表を学校提出　1 する　2 しない

〇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〇をつけてください。

(複数〇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　㊞
児童センター館長所見	特記事項