

令和5年度 きらきらこども参加申込書

東郷町長 様

保護者氏名 _____

児 童 氏 名		平 熱	生 年 月 日		新学年
(ふりがな)		℃	年 月 日		年生
分団名	郵便番号	住 所			
	〒	東郷町			
連絡先 ※緊急時、確実に連絡が取れる連絡先を必ず2名以上記入してください。					
第1連絡先	【続柄】	【氏名】		【お勤め先】	
	【電話番号】	携 帯	自 宅	職 場	
	【メールアドレス】				
第2連絡先	【続柄】	【氏名】		【お勤め先】	
	【電話番号】	携 帯	自 宅	職 場	
	【メールアドレス】				
第3連絡先	【続柄】	【氏名】		【お勤め先】	
	【電話番号】	携 帯	自 宅	職 場	
	【メールアドレス】				
主にお迎えに来る方		父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()			

同じ小学校に通っている兄弟姉妹 ※きらきらこどもに申込みをする兄弟姉妹の名前の後ろに○を付けてください。

新学年	児 童 氏 名	新学年	児 童 氏 名

利用希望日

<input type="checkbox"/> 毎日	<input type="checkbox"/> 週2~3日	<input type="checkbox"/> 月1~2日	<input type="checkbox"/> 特に決まっていない
<input type="checkbox"/> その他 ()			

児童の健康状態等

既往症・持病	<input type="checkbox"/> あり ありの場合は、記入してください。 () <input type="checkbox"/> なし
アレルギー等	<input type="checkbox"/> あり (エピペンの処方 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) ありの場合は、以下の中から該当項目にチェックし、症状を記入してください。 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> その他 () 症状 () <input type="checkbox"/> なし
集団生活・集団行動で不安なこと等	<input type="checkbox"/> あり ありの場合は、具体的に記入してください。 () <input type="checkbox"/> なし
その他、生活面など参加に当たって留意すべきこと、伝えておきたいこと等	あれば記入してください。

かかりつけの病院・医院等

病院名	電話番号

令和5年度放課後児童クラブの申込状況

<input type="checkbox"/> 申し込んでいる (※)通年で申し込んでいる場合は、きらきらこどもへの登録ができません。 → (<input type="checkbox"/> 学校のある日のみ <input type="checkbox"/> 長期学校休業日のみ <input type="checkbox"/> 春休み(4月) <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み(3月)) <input type="checkbox"/> 申し込んでいない
--

同意文

東郷町放課後子ども教室(きらきらこども)の利用に当たり、次の事項について同意します。 1 令和5年度きらきらこども申込案内に記載された内容を遵守すること。 2 児童の状況を小学校、保育園等の関係機関に問い合わせること。 <p style="text-align: center;">署名(自署)保護者氏名 _____</p> 次の事項について、同意する場合はチェック☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> お便りや町広報紙、町ホームページ等に児童の写真や作品を掲載することに同意します。

※この申込書に記載された個人情報は、当該事業の運営のために使用し、事業目的以外に使用することはありません。