

留守家庭児童保育館入館申込書

平成 年 月 日

七ヶ浜町長 殿

保護者住所 七ヶ浜町

保護者氏名 ㊟

自宅電話番号

携帯電話番号

留守家庭児童保育館への入館につき、次の事項を具して申請いたします。なお、入館するにあたり別記事項を厳守することを誓約いたします。

フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日生	
児童氏名						
学校学年	汐見・亦楽・松ヶ浜	小学校	年	児童保育館名	はまぎく・さくら・まつかぜ	
保護者の状況	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先名・勤務先電話番号		
	父		歳	TEL - -		
	母		歳	TEL - -		
帰宅時間	父：午後 時 分			母：午後 時 分		
その他の家族状況	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先名・勤務先電話番号		
			歳	TEL - -		
			歳	TEL - -		
			歳	TEL - -		
			歳	TEL - -		
緊急時の連絡先	連絡先名 ①			TEL - -		かかりつけ医
	連絡先名 ②			TEL - -		
	連絡先名 ③			TEL - -		
子どもについて特に知って欲しい事 (例)・習い事 ・健康上の留意点 ・家庭状況 ・子どものくせ等 ・その他				自宅までの略図		