

深沢わこう学童クラブ入会申請書

社会福祉法人和光会 深沢わこう学童クラブ へて

入会児童	ふりがな氏名		生年月日	年	月	日
	住所	〒 -				
	学校名 学年	申請時現在 [] 保育園・幼稚園・小学校等	令和6年4月1日現在 [] [] 小学校 年生			
	手帳（療育手帳・身体手帳）の所持	有 無				

申請者 (保護者)	ふりがな氏名		生年月日	年	月	日	
	ふりがな氏名		生年月日	年	月	日	
	緊急 連絡先 ・児童と の関係	(1)	- -	(自宅・携帯・勤務先)	続柄[]		
		(2)	- -	(自宅・携帯・勤務先)	続柄[]		
(3)		- -	(自宅・携帯・勤務先)	続柄[]			

	続柄	フリガナ氏名	年齢	職業等(児童の保護・育成ができない理由)
家族状況 (入会児童以外)	保護者			
	保護者			
	同居人			
	同居人			
	同居人			

※保護者・・・同居していない場合も記入します。同居していない場合は、就労証明書等は不要です(単身赴任者等)。
同居人・・・兄弟や祖父母等。同住所で別世帯の場合も記入してください。未就学児の場合は、保育園名等を記入してください。

記入した内容に相違はありません。深沢わこう学童クラブへの入会を希望します。

保護者氏名



入会できなかった場合補欠登録 する / しない

※裏面もご記入ください。

【児童の状態について記入してください。】

①育成上、特に配慮を要することはありますか?(有・無)

※心身の発達等により、個別的配慮が必要な状態にあるお子さんについては『児童票』をご提出ください。

②食物アレルギーの有無(有・無)/その他アレルギーの有無(有・無)/エピペンの所持(有・無)

③その他特筆すべき事項

【問い合わせ先】 駒沢わこう保育園 (03-5760-6561)