

年 月 日

住所

氏名

土岐津・下石・妻木・濃南・駄知・肥田・泉・泉西

	児 童 1	児 童 2	児 童 3
ふ り が な			
氏 名	性別 ()	性別 ()	性別 ()
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
年 齢	歳	歳	歳
新 学 年	年	年	年
口 座 登 録	登 録 済 ・ 未 登 録	登 録 済 ・ 未 登 録	登 録 済 ・ 未 登 録
利 用 開 始 希 望 日	月 日	月 日	月 日
利用希望（該当番号記入） ※下表 1 参照			
健 康 上 の 留 意 事 項 ※小学校への報告内容と 同事項をご記入ください			
延 長 利 用 希 望	あ り ・ な し	あ り ・ な し	あ り ・ な し
延長利用希望（該当番号記入） ※下表 1 参照			
放課後番号※記入不要			

登録済・未登録

利用希望

- ① ほぼ毎日（週3日以上） ② 週1～2回程度（月・火・水・木・金）
③ 不定期（月に 日程度） ④ 夏休み・冬休み・春休みのみ
⑤ その他（具体的にご記入ください）

裏面もご記入ください。

(裏面)

利用児童以外の同居家族状況	氏名	続柄	勤務先・学校名等	連絡先(電話番号)	優先順位
				本人連絡先	
				勤務先	
				本人連絡先	
				勤務先	
				本人連絡先	
				勤務先	
				本人連絡先	
				勤務先	
				本人連絡先	
				勤務先	
				本人連絡先	
				勤務先	
				本人連絡先	
勤務先					

※送迎は満18歳以上の方に限ります。

送迎者(同居家族以外・満十八歳以上)	氏名	続柄	連絡が取れる電話番号	優先順位

緊急時に連絡
する際の優先
順位をご記入
ください。

※送迎者に登録された方以外の送迎はできません。

事務処理欄 (この欄は記入しないでください。)

受付	係	保険	延長	備考
/		/		