

記入例

令和〇年わくわくプラザ申込書

もうしこみしょ

定期

自由

※スタッフが記入

児童氏名	(ふりがな) すかい じろう		(ふりがな) 申込者氏名 申し込みにいらした方のお名前
	すかい 次郎		
生年月日	平成・ 令和〇〇 年	〇〇月	〇〇日
住所	多摩 区 登戸〇〇△×-〇〇		
学校・学年	〇〇 小学校	〇年	新学年をお書きください
健康について	体温平熱 〇〇.〇 度	かかりつけの 病院	(名称) 〇〇小児科 (電話) 044-〇△×-〇〇△△
在校の兄弟 姉妹の氏名等	4 年	たろう	※ある場合は別紙『新学年アレルギー調査票』をお渡しします 新学年アレルギー ある <input checked="" type="checkbox"/> なし

*一番右の欄に、連絡先の優先順位を①から順に記入して下さい。(委任される方も含めて、通しで記入して下さい。)

保護者について			緊急連絡先		
保 護 者 ①	氏 名 い	(ふりがな) すかい いちろう	つづきがら 続柄 父	(電話番号) 044-△△△-XXXX □自宅 □その他 ()	
		すかい 一郎		(携帯番号) 090-△□□○-×△△△	
保 護 者 ②	状 況 ・ よ う す う	□就労なし	場 は あ い の 勤務地 (市区町村)	●●株式会社	
		□就労口出産口病気口障害		○○市○○区	
		□介護□その他 ()		(勤務番号) 045-○△△-○×××	
保 護 者 ③	氏 名 い	(ふりがな) すかい はなこ	つづきがら 続柄 母	(電話番号) 044-△△△-XXXX □自宅 □その他 ()	
		すかい 花子		(携帯番号) 080-×○○×-△○○○	
		□就労なし		△×スーパー○○店	
保 護 者 ④	状 況 ・ よ う す う	□就労口出産口病気口障害	場 は あ い の 勤務地 (市区町村)	○○都○○市	
		□介護□その他 ()		(勤務番号) 044-△△△-XXXX	
		□就労なし		○○都○○市	
保 護 者 ⑤	氏 名 い	(ふりがな) わく わくこ	じどう かんけい 児童との関係 祖母	(電話番号) 090-○△□○-△×○○	
		わく 和久子		□勤務先口自宅	
		むか お迎えをお願いする可能性がある方は かなら 必ずチェックを入れてください。チェックが ないとお引き渡しができません。		□その他 (名称) 携帯	

少なくとも2名以上ご記入ください

※裏面もご記入ください。

スタッフ記入欄	申込受付日 [令和 年 月 日]	受付担当
保険加入 あり・なし 効力発生日 [令和 年 月 日]		

きにゅうれい
記入例

「わくわくプラザ」利用予定書

利用の形態に合わせて、定期利用・自由利用のいずれかをお選びいただき、該当する□に✓（チェック）をしてください。

利用形態

<input checked="" type="checkbox"/>	定期利用（週1回以上、ある程度決まった曜日で定期的に利用）
	わくわくプラザを利用する予定の日数 <input type="text"/> 1 週の内 <input type="text"/> 5 日
<input type="checkbox"/>	自由利用（不定期に利用）

民間学童・放課後等デイサービスを利用・利用予定

（事業所名を記載）

TEL

【連絡事項等】

- お子さんの留意すべきことがあれば記入してください。

例) 鼻血が出やすいです。
風邪をひきやすいです。

例) 人見知りです。
東京から引っ越してきました。
療育センターに通っています。

少し落ち着きがないです。

など…

※気になることがあればお気軽にご記入ください

・記録等のための写真について

わくわくプラザでは、記録等のために活動風景を撮影し、施設内に掲示します。

記録のために撮影した写真等を壁新聞等に使用することについて
 同意する 同意しない

※ご記入いただいた個人情報は、緊急時の連絡等、わくわくプラザの運営上で必要な場合以外の目的では使用致しません。