

きにゅうれい記入例

令和0年わくわくプラザ申込書

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

すかい 次郎

申込者氏名

(ふりがな)

申し込みにいりした方のお名前

生年月日

平成・令和00年 00月 00日

自宅電話番号

住所

多摩 区 登戸00△×-00

学校・学年

00 小学校 0年

新学年をお書きください

健康について

体温平熱 00.0度

かかりつけの病院

(名称) 00小児科 (電話) 044-0△×-00△△

食物アレルギー

ある・なし

※ある場合は別紙『食物アレルギー調査票』をお渡しします

在籍の兄弟姉妹の氏名等

学年 お名前 たろう

続柄 学年 お名前

続柄

4年 太郎

年

年

弟/妹

※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、通して記入して下さい。)

保護者について

緊急連絡先

連絡先優先順位

氏名

(ふりがな) すかい いちろう

続柄

父

(電話番号) 044-△△△-××××

自宅 口その他 ()

(携帯番号) 090-△□□○-×△△△

④

状況

就労なし

就労 口出産 口病气 口障害

口介護 口その他 ()

場は就労等の

勤務先の名称 ●●株式会社

勤務地(市区町村) 00市00区

(勤務先番号) 045-0△△-0×××

月から土の主な勤務日数 週 5 日程度

③

氏名

(ふりがな) すかい はなこ

続柄

母

(電話番号) 044-△△△-××××

自宅 口その他 ()

(携帯番号) 080-×00×-△000

①

状況

就労なし

就労 口出産 口病气 口障害

口介護 口その他 ()

場は就労等の

勤務先の名称 △×スーパー00店

勤務地(市区町村) 00都00市

(勤務先番号) 044-△△△-××××

月から土の主な勤務日数 週 3 日程度

②

保護委任

(ふりがな) わく わくこ

児童との関係

祖母

勤務先口自宅 (電話番号)

口その他 (名称) 携帯

090-0△□○-△×00

⑤

保護委任

お迎えをお願いする可能性がある方は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。

すく めいいじょう きにゅう 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、該当する口に✓（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 <u>1</u> 週の内 <u>5</u> 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、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。