

令和7年度 児童館小学生活動（ひまわりコース・あおぞらコース） & 児童館メイト

登録申請書

富田林市立児童館長

児童館小学生活動の内容を了解の上、下記の児童の登録（ひまわりコースまたはあおぞらコース、保護者は児童館メイト）を希望しますので、申請します。

ふりがな

申請者氏名

児童からみた続柄

住所

〒

富田林市

電話番号

連絡カード

※この連絡カードの個人情報は、児童館活動の運営のために利用し、他の目的には使用しません。

|                     |        |         |          |          |                  |
|---------------------|--------|---------|----------|----------|------------------|
| 住所                  | 〒 富田林市 |         |          |          |                  |
| 保護者                 | ふりがな   |         | 児童からみた続柄 | 電話番号     |                  |
|                     | 氏名     |         |          |          |                  |
|                     | ふりがな   |         | 児童からみた続柄 | 電話番号     |                  |
|                     | 氏名     |         |          |          |                  |
| 連絡先                 | ①      | 氏名または名称 |          | 児童からみた続柄 | 電話番号（携帯・自宅・職場など） |
|                     |        |         |          |          |                  |
|                     | ②      | 氏名または名称 |          | 児童からみた続柄 | 電話番号（携帯・自宅・職場など） |
|                     |        |         |          |          |                  |
|                     | ③      | 氏名または名称 |          | 児童からみた続柄 | 電話番号（携帯・自宅・職場など） |
|                     |        |         |          |          |                  |
| 保護者以外でお迎えに<br>来られる方 |        | 氏名      | 続柄       | 氏名       | 続柄               |

登録児童について

|      |      |          |                 |       |                       |
|------|------|----------|-----------------|-------|-----------------------|
| 学校名  | 小学校  |          |                 |       |                       |
| 児童氏名 |      | 生年月日     | 学年<br>R.7.4.1時点 | 区分    | 希望コース<br>どちらかを選んでください |
| 1人目  | ふりがな | H. 年 月 日 | 年               | 新規・継続 | ひまわりコース・あおぞらコース       |
| 2人目  | ふりがな | H. 年 月 日 | 年               | 新規・継続 | ひまわりコース・あおぞらコース       |
| 3人目  | ふりがな | H. 年 月 日 | 年               | 新規・継続 | ひまわりコース・あおぞらコース       |

※裏面もご記入ください。

登録児童の きょうだい、祖父母等同居家族（保護者と登録児童以外）

|     |          |    |
|-----|----------|----|
| 氏 名 | 登録児童との続柄 | 年齢 |
|     |          |    |
|     |          |    |
|     |          |    |

|     |          |    |
|-----|----------|----|
| 氏 名 | 登録児童との続柄 | 年齢 |
|     |          |    |
|     |          |    |
|     |          |    |

児童の心身健康状態等について

|                                              |    |                        |                          |
|----------------------------------------------|----|------------------------|--------------------------|
| 1人目                                          | 学年 | ふりがな                   | 出身保育園・幼稚園・認定こども園（新規のみ記入） |
|                                              | 年  | 氏名                     |                          |
| アレルギー（原因物質）                                  |    |                        |                          |
| 持病（病名、手当方法）                                  |    |                        |                          |
| 発達検査<br>（記入は任意です）                            |    | 検査を受けた時期➡<br><br>検査結果➡ |                          |
| 健康面や行動面、生活面等であらかじめお伝えしておきたいことがありましたらご記入ください。 |    |                        |                          |

|                                              |    |                        |                          |
|----------------------------------------------|----|------------------------|--------------------------|
| 2人目                                          | 学年 | ふりがな                   | 出身保育園・幼稚園・認定こども園（新規のみ記入） |
|                                              | 年  | 氏名                     |                          |
| アレルギー（原因物質）                                  |    |                        |                          |
| 持病（病名、手当方法）                                  |    |                        |                          |
| 発達検査<br>（記入は任意です）                            |    | 検査を受けた時期➡<br><br>検査結果➡ |                          |
| 健康面や行動面、生活面等であらかじめお伝えしておきたいことがありましたらご記入ください。 |    |                        |                          |

|                                              |    |                        |                          |
|----------------------------------------------|----|------------------------|--------------------------|
| 3人目                                          | 学年 | ふりがな                   | 出身保育園・幼稚園・認定こども園（新規のみ記入） |
|                                              | 年  | 氏名                     |                          |
| アレルギー（原因物質）                                  |    |                        |                          |
| 持病（病名、手当方法）                                  |    |                        |                          |
| 発達検査<br>（記入は任意です）                            |    | 検査を受けた時期➡<br><br>検査結果➡ |                          |
| 健康面や行動面、生活面等であらかじめお伝えしておきたいことがありましたらご記入ください。 |    |                        |                          |

児童館だより、SNS・Webサイトの写真掲載について

（どちらかに○をし、保護者氏名を記入してください。）

|                        |            |              |
|------------------------|------------|--------------|
| ◎児童館だよりに、児童の写真の掲載を     | 認めます・認めません | 保護者氏名(フルネーム) |
|                        |            | _____        |
| ◎SNS・Webサイトに、児童の写真の掲載を | 認めます・認めません |              |

職員記入欄：諸費（ ）減免(アリ・ナシ) 名簿（ ） 出席簿（ ） 給食（ ） 宛名ラベル（ ） 誕生日（ ） 連絡先（ ） メール（ ）