

令和8年度 児童館小学校活動(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

令和 年 月 日

富田林市立児童館長

児童館小学校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

メール
アドレス

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 | | |
| 連絡先 | ふりがな | 児童からみた続柄 | 電話番号 |
| | 氏名 | | |
| 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) |
| | 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) |
| | 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 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 R.8.4.1時点 | 区分 | 希望コース どちらかを選んでください |
| 1人目 | ふりがな | H.R 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.R 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.R 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 (記入は任意です) | | 検査を受けた時期➡ | |
| | | 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 (記入は任意です) | | 検査を受けた時期➡ | |
| | | 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 (記入は任意です) | | 検査を受けた時期➡ | |
| | | 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 |