

令和5年度(2023年度)あずまジュニアサークル入室申込書

令和 年 月 日申込

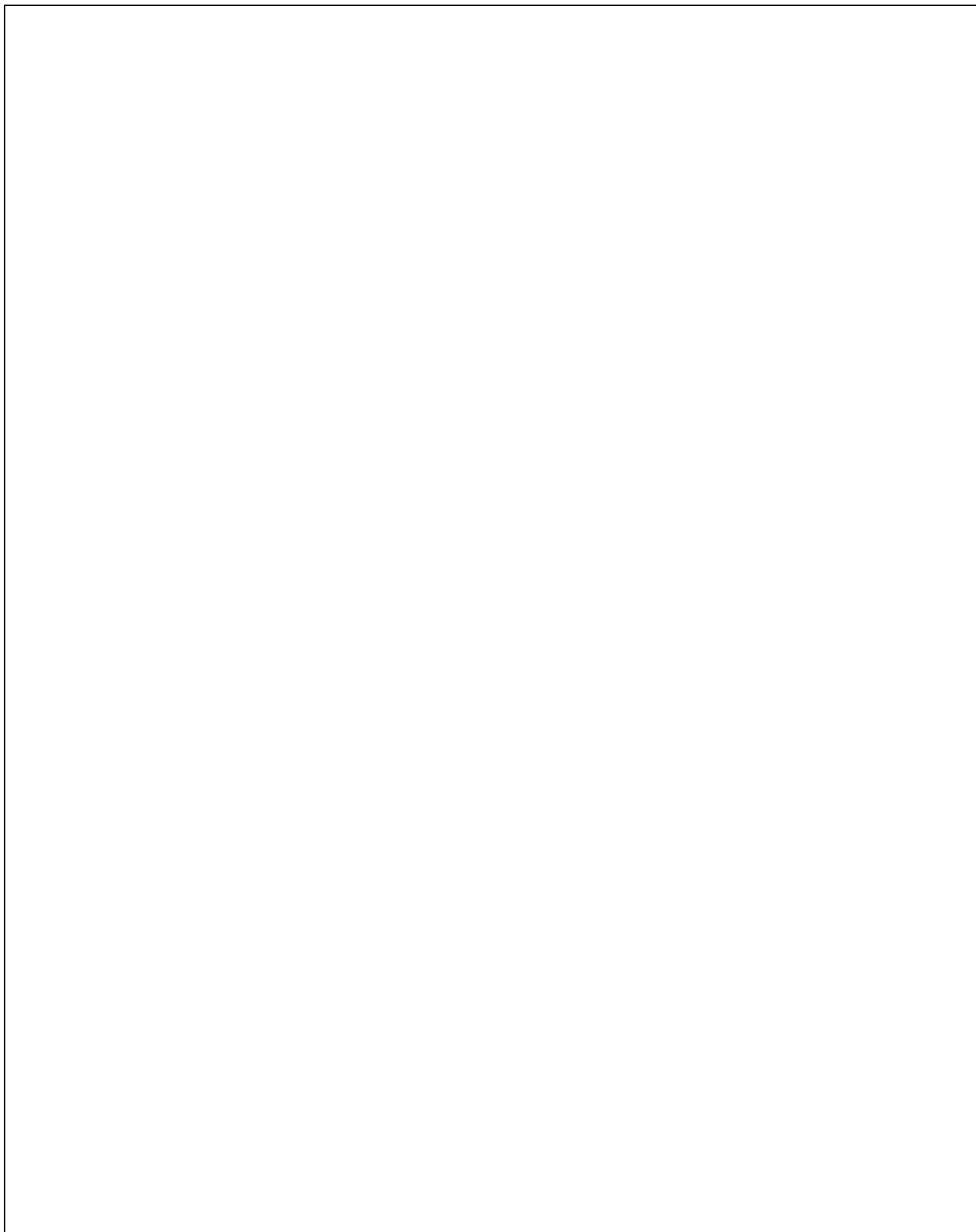
ふりがな 児童氏名		男 女	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> 入室児童の写真を ここにお貼りくだ さい (ありあわせの写真 でけっこうです) </div>
生年月日	平成 年 月 日生	年齢 満 歳	
学校名 (令和5年度学年)	小学校 学年		
ふりがな 保護者氏名	Ⓜ		
住 所	〒 -		
緊急連絡先 (優先順) ※固定電話の場合 連絡先の名称を 記入して下さい	1	氏名 _____ 関係() 電話番号 _____ 固定()・携帯	
	2	氏名 _____ 関係() 電話番号 _____ 固定()・携帯	
	3	氏名 _____ 関係() 電話番号 _____ 固定()・携帯	
	4	氏名 _____ 関係() 電話番号 _____ 固定()・携帯	

入室理由	
利用内容	通常利用 ・ 単発(臨時のみ)利用 ・ 長期休み利用
入室前の状況	所 属
	健康状態 健 ・ 不 ()
	アレルギー 無 ・ 有 () 有の方のみ：アレルギー-品目除去食のおやつ希望 する・しない
	既往症等 無 ・ 有 ()
	障がい等 無 ・ 有 ()
	放課後の状況 在宅 ・ その他 ()

家 族 構 成

区分	氏名(性別○)	続柄	生年月日	年齢	職業・学校名(学年)等
同世帯員	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
	(男・女)		. .		
父親の状況			母親の状況		
内容	給与所得者 自営業 病気 災害 父不在 看護介護 その他()			給与所得者 自営業 病気 災害 出産 母不在 看護介護 その他()	
働いている場合	常勤 パート その他 (週 日) 勤務時間 : ~ : 通勤方法・時間 (計 時間 分) 電車 : バス : 車 : 自転車 : 徒歩 :			常勤 パート その他 (週 日) 勤務時間 : ~ : 通勤方法・時間 (計 時間 分) 電車 : バス : 車 : 自転車 : 徒歩 :	
病気の場合	病名・病状等 病院名 自宅 入院 日、通院 週 日			病名・病状等 病院名 自宅 入院 日、通院 週 日	
			出産	出産予定日 年 月 日	
その他の状況					
生活保護有無	無 有 (年 月 日より)				

自宅からあずま幼稚園までの略図をご記入ください(目印になる場所がある場合記入または地図の写し等でも可)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to draw a map showing the route from their home to Azuma Kindergarten. The box is currently blank.

令和5年度(2023年度)あずまジュニアサークル入室申込書(記入例)

令和4年11月24日申込

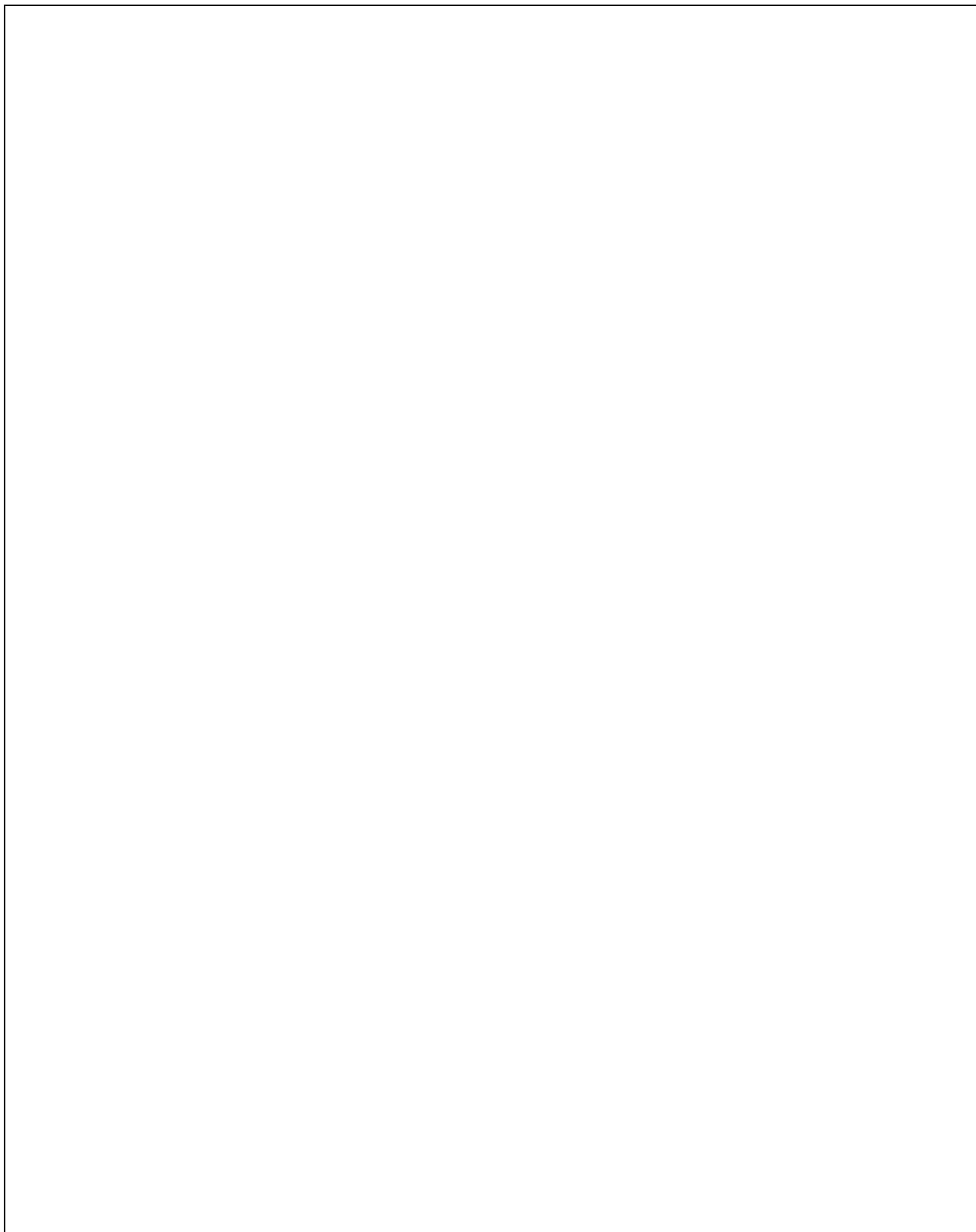
ふりがな 児童氏名	あすま じろう 遊馬 二郎		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	入室児童の写真を ここにお貼りくだ さい (ありあわせの写真 でけっこうです)
生年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生	年齢	満 6 歳	
学校名 (令和5年度学年)	新里 小学校 1 学年			
ふりがな 保護者氏名	あすま いちろう 遊馬 一郎		<input checked="" type="radio"/> 印	
住 所	〒340-0031 草加市〇〇町1-2-3			
緊急連絡先 (優先順) ※固定電話の場合 連絡先の名称を 記入して下さい	1	氏名 遊馬 零子 電話番号 080-0000-0000	関係(母) 固定()・ <input checked="" type="radio"/> 携帯	
	2	氏名 遊馬 零子 電話番号 048-000-0000	関係(母) 固定()・ <input checked="" type="radio"/> 職場・ <input type="radio"/> 〇〇屋・ <input type="radio"/> 携帯	
	3	氏名 電話番号	関係() 固定()・ <input type="radio"/> 携帯	
	4	氏名 電話番号	関係() 固定()・ <input type="radio"/> 携帯	

入室理由	保護者の就労状況により、下校後、家庭での保育が困難である	
利用内容	<input checked="" type="radio"/> 通常利用 ・ 単発(臨時のみ)利用 ・ <input checked="" type="radio"/> 長期休み利用	
入室前の状況	所 属	認定こども園あずま幼稚園
	健康状態	<input checked="" type="radio"/> 健 ・ 不()
	アレルギー	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有(乳) 有の方のみ：アレルギー品目除去食のおやつ希望 <input checked="" type="radio"/> する・ <input type="radio"/> しない
	既往症等	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有()
	障がい等	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有()
放課後の状況	在宅 ・ その他(幼稚園での預かり保育を利用)	

家 族 構 成

区分	氏名(性別○)	続柄	生年月日	年齢	職業・学校名(学年)等
同世帯員	遊馬 一郎 (男・女)	父	S00. 0.00	00	会社員
	遊馬 零子 (男・女)	母	H00. 0.00	00	会社員
	遊馬 三郎 (男・女)	弟	H00. 0.00	00	あずま幼稚園
	遊馬 百夫 (男・女)	祖父	S00. 0.00	00	自営業
	(男・女)		.	.	
	(男・女)		.	.	
	(男・女)		.	.	
	父親の状況		母親の状況		
内容	<input checked="" type="checkbox"/> 給与所得者 自営業 病気 災害 父不在 看護介護 その他()		<input checked="" type="checkbox"/> 給与所得者 自営業 病気 災害 出産 母不在 看護介護 その他()		
働いている場合	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 パート その他 (週 5日) 勤務時間 8:00 ~ 17:00 通勤方法・時間 (計 1時間 00分) 電車 : バス : 車 1:00 自転車 : 徒歩 :		<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 パート その他 (週 5日) 勤務時間 9:00 ~ 18:00 通勤方法・時間 (計 1時間 00分) 電車 0:30 バス 0:15 車 : 自転車 : 徒歩 0:15		
病気の場合	病名・病状等 病院名 自宅 入院 日、通院 週 日		病名・病状等 病院名 自宅 入院 日、通院 週 日		
		出産	出産予定日 年 月 日		
その他の状況 <p style="text-align: center; color: red;">※家庭状況等において伝達事項などある場合は、ご記入ください。</p>					
生活保護有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 (年 月 日より)				

自宅からあずま幼稚園までの略図をご記入ください(目印になる場所がある場合記入または地図の写し等でも可)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to draw a map or sketch showing the route from their home to Azuma Kindergarten. The box is currently blank.