

放課後子ども育成教室連絡票

令和7年4月時点の学年をご記入ください。

記入例

ご家庭から放課後子ども育成教室指導員に伝えておきたい

| | | | | |
|-------|---------|------|----------------|-----|
| クラブ名 | 〇 〇 〇 〇 | クラブ | 学年 | 2 年 |
| 登録児童名 | 広陵 ひまり | 生年月日 | 平成29年 10月 20日生 | |

◆ 利用希望日 (希望する曜日にチェックを入れて下さい)

(月 火 水 木 金 土 日)

裏面にも記入欄があります。忘れずご記入をお願いします。

◆ 習い事等

クラブの利用を希望する曜日全てにチェックをお願いします。

| 内 | 時間帯 | 降所時間 | 備考 |
|---------|-------|-------|-------|
| 例) 学習塾 | 月・水・木 | 4時~5時 | 3時30分 |
| スポーツクラブ | 水 | 5時~6時 | 4時30分 |
| | | | |

◆ お迎えに来られる方のお名前

| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 電話番号 |
|----|--------|------------|---------------|
| 母 | 広陵 かぐや | 〇〇年 〇月 〇〇日 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 父 | 広陵 太郎 | 〇〇年 〇〇月 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

日中連絡がつく連絡先をご記入してください。

◆ 緊急時の連絡先

| 優先順位 | 続柄 | 氏名 | 連絡先名 (携帯電話など) | 電話番号 |
|------|----|--------|---------------|---------------|
| 1 | 母 | 広陵 かぐや | 携帯電話 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 2 | 父 | 広陵 太郎 | 携帯電話 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

◆ かかりつけの病院

| 病院名 | 所在地 | 電話番号 |
|------|---------|---------------|
| 〇〇医院 | 広陵町〇〇-〇 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | | |

アレルギー、障がい、その他クラブにお伝えしたいことがあれば、必ずご記入をお願いします。

◆ 体質・アレルギー・性格面等

| | |
|-----------|--|
| アレルギーの有無 | 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (乳・卵・ <input checked="" type="checkbox"/> 小麦・くるみ・そば・えび・かに・ピーナッツ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他(りんご)) |
| 障がい・疾病等 | 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 〇〇〇〇) <small>〇通われている施設等があればご記入ください(例:放課後デイサービス 療育手帳所持など)</small> (<input checked="" type="checkbox"/> 週1回(月曜日)療育施設へ通っています。) |
| その他(性格面等) | 運動が好きで、よく外遊びをしています。 |

※裏面にも記入欄がありますのでご記入をお願いします。

◆ 小学校からご自宅までの目印となる建物等を含んだご自宅付近の地図を記入してください。

地図を印刷したものを貼り付けていただいても構いません。

学校からご自宅までの経路の地図の
ご記入をお願いします。
※印刷した地図の貼り付け可。
(登下校の経路もご記入をお願いします)

児 童 名

広 陵 ひ ま り