

はっぴーくらぶ申込書

平成 年 月 日

はっぴーくらぶ 様

はっぴーくらぶに入所したいので、下記のとおり申請します。

申請者氏名
申請者住所
電話 ー ー
携帯 ー ー

※申請者氏名は世帯主の氏名を記入してください

入会申請日	平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
学童氏名	ふりがな	生年月日	平成 年 月 日
		学年	
入所対象要件	・ 父子家庭 ・ 母子家庭 ・ 共働き ・ その他 ()		

◆入所児童の家庭状況 (同居人も含む)

氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先	勤務先電話

◆上記以外の緊急時連絡先

氏名	続柄	住所	電話番号	携帯番号

(自宅周辺地図)

児童氏名	
------	--

◆近くにお子さんの面倒を見てくれる人はいますか。(□はい □いいえ)

氏名	続柄	住所	電話番号	携帯番号

◆下記の項目にて記入ください。(全員が必ず記入のこと)

1、自宅からはっぴーくらぶまでの所要時間
 徒歩で(子供の足で) 分位

2、塾または習い事をしている場合は記入ください

塾または習い事	曜日	時間帯	備考
		時～ 時	
		時～ 時	
		時～ 時	

3、健康状態(詳細は記述してください)

(1) 持病があり定期的に通院している

病名	
病院	科
医師名	

(2) アレルギーについて(特に食物に関して)

□ない □ある 食べてはいけないもの()
 食べてはいけないもの()

(3) その他健康や身体の事でありましたら記述ください。

4、その他

(1) 特別支援などの対象になっているお子さんをお持ちの方は記入ください

□特別支援学級に入級 障がいの種類()
 □普通学級に在籍しているが障がいについて診断されている
 知的障がい 自閉症 高機能自閉症()

(2) 世帯に(家族に)在宅障害者(児童)がいて介護している方は記入ください

介護者は □父 □母 □祖父母 □子供
 介護者の状況は ()