

NP0法人くらしき放課後児童クラブ支援センター
中島学童保育入所申込書

◎令和9年度の中島学童保育への入所を申し込みます。

年 月 日

保護者氏名

印

フリガナ		性別	西暦	年	月	日生	才	緊急時の 連絡優先 順位
児童氏名				小学校	新	年生		
住 所	〒							
出 身 園					平 熱	度		
家族構成	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校名等	電話番号等			
					個人携帯			
					職場連絡先			
					個人携帯			
					職場連絡先			
					(その他連絡先)			

番号をお書きください。緊急時、番号順に電話をかけていきます。

性格 (得意なこと・苦手なこと)	アレルギー等 ☐ エピペンの使用 ☐ 食物アレルギー ☐ その他アレルギー	配慮の必要な事項 ☐ 診断名() ☐ 特別支援学級の予定 ☐ 通級指導教室に通っている ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 障害福祉サービス受給者証 ・以下、配慮の必要な事項をお書きください ・上記の証明書類を添付してください	かかりつけの病院等ございましたらお書きください。
その他(上記項目以外など、気になることがあればお書きください)			
◎土曜保育希望調査です。どちらかに○をしてください		土曜保育 (希望する ・ 希望しない)	

備考

◆この申込書は、中島学童保育における育成支援以外の目的で使用しません。

裏面に続きます→

写真や作品等の個人情報の取り扱いについて

この度は、中島学童保育の入所をご検討いただき、誠にありがとうございます。
中島学童保育では、お子様の写真や作品等を、おたより、テレビ、新聞・メディアなど、への掲載、また、こどもたちの生活の場である「学童保育」をより良いものにしていくための研修会等において、お子様の写真や作品を使用させていただくことがあります。

つきましては、以下の各媒体・目的における写真等の使用について、ご同意の有無をご記入いただけますようお願いいたします。

お子様のプライバシーや安全には十分配慮して運用してまいりますので、特別な理由がない限り、同意いただきますよう何卒ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

個人情報取り扱いについて

() 年生 名前 _____

- ☐ こどもの写真や作品等の使用について以下のすべての媒体への使用に同意します
- ☐ こどもの写真や作品等の使用について以下の媒体に使用しないでください

使用しないでくださいを選択された場合、以下に☑を記入してください。

- | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ おたより | ☐ 思い出ファイル | ☐ 保護者連絡システム |
| ☐ えんフォト | ☐ ホームページ | ☐ 法人インスタグラム |
| ☐ 他学童との活動での共有のための使用 | | |
| ☐ 保幼小中など他団体との連携のための使用 | | |
| ☐ 研修などでの使用 | | |
| ☐ 新聞・雑誌 | ☐ テレビ | |

お問い合わせは所長(携帯：070-8684-1975)までお願いします。