〔南国市役所保管〕

令和9年度
学童クラブ　児童及び家族状況調査票

【記載上の注意事項】
ペン・ボールペンをご使用ください。(**消えるペン不可**)
訂正は二重線を引き訂正してください。(**修正液・テープ不可**)

入所を希望する学童クラブ名
学童クラブ

入所を希望する児童	ふりがな			生年月日	性別	新学年
	氏　名			年　月　日	男 ・ 女	年生
	健康状態	良 ・ 否	病気 ・アレルギー名(　　)			
	心身障害	無 ・ 有	障害名(　　)			
	障害者手帳の有無		無 ・ 有	特別児童扶養手当	非該当 ・ 認定	
保 護 者	住　所	〒				
	電話番号	(自宅)　　(携帯母)　　(携帯父)				
入所を希望する理由	続柄		□就労 □妊娠・出産 □病気等 □就学 □求職活動 □その他(　　)			
			□就労 □妊娠・出産 □病気等 □就学 □求職活動 □その他(　　)			

○家族構成について(本人を除く同一生計の家族について記入ください)

ふりがな 氏　名	児童との 続　柄	性別	生年月日	勤務先・学校名・保育所名等
		男 ・ 女	年　月　日	
		男 ・ 女	年　月　日	
		男 ・ 女	年　月　日	
		男 ・ 女	年　月　日	
		男 ・ 女	年　月　日	
		男 ・ 女	年　月　日	

○同意書

南国市長　様

・入所時もしくは入所後に、市職員および児童クラブ指導員が、在籍している(在籍していた)保育所(園)や幼稚園、小学校等に児童の様子等について問い合わせを行うことに同意します。

・市が行う入所審査にあたり必要とする市が保有する個人情報の利用に同意します。

年　月　日　　保護者氏名　　印

※本人自筆の場合は押印不要

南国市記載欄

受付番号	受付年月日	入所対象該当・非該当	担当	係長	課長
		(否とする理由) 可 ・ 否			
備　考					