記入日　令和　　年　　月　　日

Ｃｏｃｏａ児童クラブ申込書

公益財団法人岩手県予防医学協会長　殿

下記のとおり、令和＿＿年度　Ｃｏｃｏａ児童クラブへの（　新規　・　更新　）登録を申込みます。

<table>
<tr><td rowspan="5">児童に関して</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="3" rowspan="2">西暦　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>児童名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>入学予定校
又は学校名</td><td colspan="2">小学校</td><td>性別</td><td>男 ・ 女</td><td>4月1日
の学年</td><td>年生</td></tr>
<tr><td>就学前の状況
（新規登録者のみ記入）</td><td colspan="6">□保育所（園）・幼稚園（名称：　　）
□在宅　　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>食物アレルギーの有無</td><td colspan="2">有 ・ 無</td><td>食品名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td>障がい等の有無</td><td colspan="2">有 ・ 無</td><td>診断名等</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者に関して</td><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">住所</td></tr>
<tr><td>保護者氏名</td><td colspan="3"></td><td colspan="3" rowspan="2">〒</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td>携帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>自宅</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>利用希望理由</td><td colspan="7">□保護者が、昼間就労している
□ひとり親家庭である
□保護者が、疾病・負傷・障がいを有している
□保護者が、同居親族等を常時介護している
□その他、上記に類する状態［　　］</td></tr>
<tr><td rowspan="3">利用予定日</td><td colspan="7">□学校登校日　　（ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ）
利用予定日を「○」で囲んでください。</td></tr>
<tr><td colspan="7">□土曜日
（別途有料）　〈開設時間〉8：00～18：00（延長なし）</td></tr>
<tr><td colspan="7">□学校長期休業日等
（別途有料）</td></tr>
<tr><td colspan="2">延長時間の利用
（別途有料）</td><td colspan="4">□19：00まで利用する　　□20：00まで利用する</td><td>□利用しない</td></tr>
<tr><td colspan="2">送迎の利用
（別途有料）</td><td colspan="4">□利用する　（向中野小、本宮小の児童対象）</td><td>□利用しない</td></tr>
<tr><td colspan="2">他クラブへの申込状況</td><td colspan="5">□申し込み予定はない　　□申し込み済みまたは申し込み予定</td></tr>
</table>

※提出いただいた個人情報は、入会・更新の手続きにのみ利用します。
また当協会個人情報の取扱い規程により適切に管理・保管いたします。