

# ソダチの森の臨時の子どもの居場所 申込書

宛先 子どものワークショップ 代表 浦部利志也

申し込み日

西暦 年 月 日

(ふりがな) 児童氏名		おとこ <input type="checkbox"/> 男 おんな <input type="checkbox"/> 女	(ふりがな) 申込者氏名
せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ 月
じゅうしよ 住所		く 区	
がっこう・がくねん・くみ 学校・学年・組		しょうがっこう 小学校	
ねん 年		くみ 組	
健康等について留意することなどお書きください			

ほごしや 保護者について(※原則、親権者、全員記入してください)		きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先(災害時、事故、登室確認等)		てんわれんらく 電話連絡 ゆうせんじゆんい 優先順位
(ふりがな) 氏名	つづきから 続柄	でんわばんごう (電話番号) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	けいたいばんごう (携帯番号)	
保護者① 状況 <input type="checkbox"/> 就労等なし <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ( )	就労等 の場合	しゅうろうさき 就労先 きんむち 勤務地(市区町村) でんわばんごう 電話番号 げつ 月～土曜日の主な勤務日数	おも 週	しゅう 日程度 にちていど
(ふりがな) 氏名	つづきから 続柄	でんわばんごう (電話番号) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	けいたいばんごう (携帯番号)	
保護者② 状況 <input type="checkbox"/> 就労等なし <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 ( )	就労等 の場合	しゅうろうさき 就労先 きんむち 勤務地(市区町村) でんわばんごう 電話番号 げつ 月～土曜日の主な勤務日数	おも 週	しゅう 日程度 にちていど

ほご いにん 保護委任する方について		きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先(災害時、事故、登室確認等)		
(ふりがな) 氏名	かんけい 関係	でんわばんごう (電話番号) ひき取りにかかる時間 遠方の場合(都道府県名)	ていど 程度	

利用希望日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
入所時間	:	:	:	:	:	:
退所時間	:	:	:	:	:	:

研究、広報HP、印刷などのため、子どもの活動する姿を撮影をすることがあります。写真の利用が差し支える場合はお知らせください。  
 利用のチェック  よい  不可 ※このフォーマットは「川崎市民活動センターわくわくプラザ」の申込書を一部引用して作成しました。