

# 土曜日利用登録書

利用登録		※利用登録する開設場所 1 か所に☑を入れてください。					□気賀小		□井伊谷小		□三ヶ日東小	
(ふりがな)				性別		男 ・ 女		児童の様子（保護者からの伝達事項）				
児童氏名				生年月日		西暦 年 月 日		①健康状態で配慮が 必要 ・ 不要 ※特に配慮が必要なこと（食物アレルギーがある場合も記入）				
小学校名 学年		( ) 小学校 ( 年 ) R8. 4. 1時点		平日在籍の 児童会名		( ) 放課後児童会		②平熱 _____℃ ③かかりつけ医  病院名 ( 科 ) TEL  病院名 ( 科 ) TEL				
住 所		〒 自宅TEL										
父	氏名 (年齢)	( 歳 )		勤務先	TEL							
母	氏名 (年齢)	( 歳 )		勤務先	TEL		④家庭での様子（性格）や配慮が必要なこと					
緊急連絡先	<b>必ずつながる緊急連絡先（第1）</b>						携帯のメールアドレス		⑤きょうだいの土曜日放課後児童会を利用する場合、きょうだいの氏名と学年を記入してください。  (氏名) (学年) 年			
	氏名 (児童との関係)		TEL									
同意事項	<b>必ずつながる緊急連絡先（第2）</b>						携帯のメールアドレス					
	氏名 (児童との関係)		TEL									
同意事項		<input type="checkbox"/> 利用登録書に記載の項目・内容等について、浜松市、平日ご利用の放課後児童会、土曜日放課後児童会等の間で情報共有することに同意します。 <input type="checkbox"/> 平日ご利用の放課後児童会に提出した「誓約書」の内容について、土曜日放課後児童会においても同様に誓約します。										

※ 平日に在籍する放課児童会主任支援員は、上記に☑がついているかを確認してください。

平日に在籍放課後児童会の主任支援員の所見欄	※平日に在籍する放課後児童会での様子や配慮が必要なこと
-----------------------	-----------------------------

【連絡事項】 ※土曜日放課後児童会スタッフの記入欄

[illegible]