

入会申込書 兼 児童報告書

記入者		記入日		令和	年	月	日
(ふりがな)		(ふりがな)					
児 童 名	くん ちゃん	保 護 者 氏 名	様				
呼 び 名 (愛 称)		児 童 の 血 液 型	型				
生 年 月 日	平成 年 月 日	email	@				
住 所	〒 ー 静岡市 区						
自 宅 電 話 番 号	()	携 帯 電 話 番 号					
勤 務 先		勤 務 先 電 話 番 号	()				
勤 務 先 住 所	〒 ー 所要時間 分						
通 学 小 学 校	小学校	年 生	平 熱	度			
健 康 状 態		熱 性 痙 攣 の 有 無	有・無 () 歳				
か か り つ け の 病 院	内 科 ・ 小 児 科	持 病 の 有 無	有・無 ()				
	歯 科						
	眼 科	排 便	日 回				
	耳 鼻 科	食 事 の 量 (多 ~ 少)	多 い ・ 普 通 ・ 少 な い				
食 べ 物 ア レ ル ギ ー 有 無 (原 因 物 質)	有 ・ 無 ()	ア レ ル ギ ー と 別 に 与 え た く な い 飲 食 物	有 ・ 無 ()				
好 き な も の		嫌 い な も の					
治 療 薬 の 有 無	有 ・ 無 ()	好 き な 遊 び					
そ の 他 (癖 ・ 教 育 方 針 家 での 約 束 事 など)							
電 話 番 号 緊 急 連 絡 先	第 1 連 絡 先	児 童 と の 関 係 _____ ()	電 話 番 号 緊 急 連 絡 先	第 3 連 絡 先	児 童 と の 関 係 _____ ()		
	第 2 連 絡 先	児 童 と の 関 係 _____ ()		第 4 連 絡 先	児 童 と の 関 係 _____ ()		
児 童 の 様 子 な ど ク ラ ブ に 伝 え た い 事							

※ 保険証のコピーを裏面に添付して下さい。