

年度

児童館特例利用 登録書

ダウンロード

私（保護者）は、児童館特例利用登録案内に記載されている内容を承諾し、登録します。

年 月 日 保護者名 【続柄】 父 母 他（ ）

☆ 欄に電話連絡する際の優先順位の番号を記入してください

利用する児童館名	児童館	学童への申請	なし	あり	学童保育室	児童館記入欄
フリガナ						
児童名		学校名			学年 小学校 年	
自宅住所			自宅電話番号（固定）	☆		

※就労による登録の場合は下記に記入してください。
 通学・通院・入院などによる登録の場合は裏面に記入してください。

保護者1	フリガナ		続柄		☆	児童館記入欄
	氏名			携帯電話番号		
勤務先名および住所		勤務先電話番号	1週間の出勤日数と曜日		勤務時間	
住所		☆	【週 日】 月 火 水 木 金 土		~	

保護者2	フリガナ		続柄		☆	児童館記入欄
	氏名			携帯電話番号		
勤務先名および住所		勤務先電話番号	1週間の出勤日数と曜日		勤務時間	
住所		☆	【週 日】 月 火 水 木 金 土		~	

☆保護者1・保護者2 以外の方で緊急時に連絡がとれる方がいましたら記入してください。

フリガナ		続柄	連絡がつく電話番号	連絡先住所	児童館記入欄
氏名		☆	・携帯 ・自宅 ・勤務先		

●児童館職員記入欄●

登録日 年 月 日 受付者

確認 書類の確認 児童館特例についての説明 災害時についての説明

その他 ()

利用日 月 日 または 週 日 月 火 水 木 金 土

利用時間 ~

児童館特例利用メール番号 入退室メール(QRコード)番号

※就労以外での登録の場合は下記に記入してください。

ダウンロード

保護者 1	フリガナ			続柄		☆		児童館記入欄
	氏名				携帯電話番号			
登録要件 ※選んでその欄に記入	1 通学	学校名および住所 住所		☆	学校電話番号	1週間の通学日数と曜日 【週_____日】 月 火 水 木 金 土		授業時間 ~
	2 入院	入院期間		入院中の連絡先	連絡者名 (フリガナ)		連絡がつく電話番号 ・携帯 ・自宅 ・勤務先	
	3 通院	通院回数	月 _____回または 週 _____回	通院中の連絡先	連絡者名 (フリガナ)		連絡がつく電話番号 ・携帯 ・自宅 ・勤務先	
	4 その他	事由		連絡先	連絡者名 (フリガナ)		連絡がつく電話番号 ・携帯 ・自宅 ・勤務先	
				続柄 ()		☆		

保護者 2	フリガナ			続柄		☆		児童館記入欄
	氏名				携帯電話番号			
登録要件 ※選んでその欄に記入	1 通学	学校名および住所 住所		☆	学校電話番号	1週間の通学日数と曜日 【週_____日】 月 火 水 木 金 土		授業時間 ~
	2 入院	入院期間		入院中の連絡先	連絡者名 (フリガナ)		連絡がつく電話番号 ・携帯 ・自宅 ・勤務先	
	3 通院	通院回数	月 _____回または 週 _____回	通院中の連絡先	連絡者名 (フリガナ)		連絡がつく電話番号 ・携帯 ・自宅 ・勤務先	
	4 その他	事由		連絡先	連絡者名 (フリガナ)		連絡がつく電話番号 ・携帯 ・自宅 ・勤務先	
				続柄 ()		☆		