松島町留守家庭児童学級入級申込書（記入例）

令和〇年〇〇月〇〇日提出

ふりがな	まつしま　なつみ	 スナップ写真でかまいません
児童名 生年月日・性別	松島　夏美 平成・令和　年　月　日生（男・女）	
自宅電話番号	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇	
携帯電話番号	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇（父・母）	
ふりがな 保護者名	まつしま　はるみ 松島　春美	
住所	（〒　－　）	
現在通っている学校・保育所・幼稚園・認定こども園名	（　）小学校　年　組 （高城）保育所 （　）幼稚園 認定こども園（　）	
４月からの学校名・学年	４月１日付で記入してください 松島第　小学校（新）　年生	
利用希望日 希望番号に〇をつけて下さい（複数可）	①.月曜日、火曜日、水曜日、木曜日、金曜日 ②.土曜日　３.春休み ④.夏休み　５.冬休み	
入級希望場所 希望学級に☑をつけて下さい	☑たんぽぽ学級　☐ひまわり学級　☐どんぐり学級 （松島町児童館）（旧松島第二幼稚園）（品井沼農村環境改善センター） ※たんぽぽ学級はサテライト室（高城避難所内）を開設しています。兄弟で利用する場合も、基本的には学年で分かれて登級となりますが、ご家庭の事情により兄弟で同じ学級への登級を希望される場合は、ご相談ください。 （状況により、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。）	
入級の理由	両親共に家庭外労働で、日中留守にするため。 また、祖父母は自営業に従事しているため保育できない。 ※家族の方が通院をしている場合 氏名：　続柄［　］通院日数：週（　）日／曜日（　） 氏名：　続柄［　］通院日数：週（　）日／曜日（　）	
入級期間	令和９年　月　日　～　令和　年　月　日	
緊急連絡先 ※学級まで児童の迎えに来られる方	①連絡先（氏名・児童との関係） 松島　春美（母） TEL（０８０）-（〇〇〇〇）-（〇〇〇〇） ②連絡先（氏名・児童との関係） 松島　秋子（祖母） TEL（０９０）-（〇〇〇〇）-（〇〇〇〇）	

児　童　生　活　調　査　票

アレルギーはありますか？　　ない　・　ある　（　　春期の花粉症　　）
症状や対処方法など：目のかゆみやくしゃみ
　家庭で（朝のみ）服薬中です。

その他の病気、またはかかりやすい病気はありますか？　　ない　・　ある
病気名：
症状や対処方法など：

かかりつけの病院
病院名：〇〇〇小児科　　TEL（〇〇〇）-（〇〇〇）-（〇〇〇〇）
病院名：〇〇〇病院　　TEL（　　）-（　　）-（　　）

お子様の長所：誰とでも仲良く遊べ、気持ちが優しいところ　など

　　短所：自分の意見を主張できないところ　など

好きな遊び：ままごと、ぬり絵　など

特記事項：特にお知らせしておきたいことなどあれば御記入下さい。

家　族　状　況

氏　　名	続　柄	年　齢	学校名・勤務先名(4月予定)	学校・勤務先電話番号
松島　太郎	父	●才	〇〇商事(株)	〇〇〇－〇〇〇〇
松島　春美	母	●才	〇〇会社	〇〇〇－〇〇〇〇
松島　夏美	本人	●才	松島第一小学校１学年	〇〇〇－〇〇〇〇
松島　冬太	弟	●才	高城保育所	〇〇〇－〇〇〇〇
松島　一郎	祖父	●才	〇〇商店	〇〇〇－〇〇〇〇
松島　秋子	祖母	●才	〇〇商店	〇〇〇－〇〇〇〇

＊迎えに来る方について

◎迎えに来る方（　父　・　母　・　その他（　　））
◎通勤手段　　（　自家用車　　）
◎通勤所要時間（　２０分　）
◎勤務時間　　（　８時００分～１６時３０分まで　）
◎迎えの時間　（　17時００分）ごろ