

松島町留守家庭学級入級申込書（記入例）

令和●年●●月●●日提出

保 護 者 名	まつしま たろう 松島 太郎 印	スナップ写真で構 いません。 
住 所	〒981-0200 松島町○○○○○○○○	
自 宅 電 話 番 号 携 帯 電 話 番 号	354-0000 父携帯090-0000-0000	
ふりがな 児童名・生年月日	まつしま なつ み 松島 夏美 ○○年○○月○○日生 （ 男 ・ 女 ）	
現在通っている学校 ・保育所・幼稚園名	小学校 年 組 松 島 保育所 幼稚園	
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 1 小学校 （新） 1年生	
入 級 希 望	☒ 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 入級希望番号に○をつけて下さい（複数可）	
入 級 希 望 場 所	☒ 松島町児童館 松島第二小学校内 品井沼農村環境改善センター （たんぼぼ学級） （ひまわり学級） （どんぐり学級）	
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	年 4 月 1 日 ～ 年 3 月 3 1 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（ 090 ） - （○○○○） - （○○○○） ②連絡先（氏名・児童との関係） 松島 秋子 （ 祖母 ） TEL（ 090 ） - （○○○○） - （○○○○）	

兒童生活調查票

アレルギーはありますか？ ☒ ない ・ ある ()		
症状や対処方法など：		
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：	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。		

家族狀況

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	松 島 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）