


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	スタッフ写真で構 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 31 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) - (○○○○) - (○○○○)	

児 童 生 活 調 査 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、気持ちが良いところ 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	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**)