

入所申込書（添付書類①）

救急カード

松川村児童クラブ

年 組 <small>ふりがな</small> 児童氏名 (年 月 日生 才)				
年 組 <small>ふりがな</small> 児童氏名 (年 月 日生 才)				
住所 松川村	保護者氏名	自宅電話番号		
	父			
	母			
緊急時 連絡先 ※優先順 に記入	氏 名	続 柄	電 話 番 号	連 絡 先
	① <small>ふりがな</small>			携帯電話・自宅・勤務先 (勤務先名)
	② <small>ふりがな</small>			携帯電話・自宅・勤務先 (勤務先名)
	③ <small>ふりがな</small>			携帯電話・自宅・勤務先 (勤務先名)
	④ <small>ふりがな</small>			携帯電話・自宅・勤務先 (勤務先名)
その他 連絡先	氏 名	<small>ふりがな</small>		続柄
	電話番号			携帯電話・自宅・勤務先 (勤務先名)
健康状態や、集団生活を送る 上で気になること アレルギー 使用できない薬品など かかりつけの医師				
ふれあい館から自宅までの略図				