

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		ふりがな 児童氏名		(平成 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	ふりがな			携帯電話・自宅・勤務先（勤務先名）
	②	ふりがな			携帯電話・自宅・勤務先（勤務先名）
	③	ふりがな			携帯電話・自宅・勤務先（勤務先名）
	④	ふりがな			携帯電話・自宅・勤務先（勤務先名）
その他 連絡先	氏名	ふりがな		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 使用できない薬品など					
かかりつけ の医師	内科			外科	
	整形外科			その他	
ふれあい館から自宅までの略図					