

確認票

小学校名	寺前小学校	学年	新 1年	児童氏名	神河 花子
------	-------	----	------	------	-------

※学年については、令和5年4月からの学年をご記入ください。

1. 同居の家族構成をご記入ください（申請する児童本人を除く）。

氏名	続柄	生年月日	勤務先 学校等	連絡先
神河 太郎	父	平成元年 5月 1日	〇〇(株)	080-〇〇〇〇-××××
神河 かおり	母	平成2年 6月 1日	〇〇(株)	090-××××-〇〇〇〇
神河 一郎	弟	令和2年 7月 1日	寺前保育所	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

2. 児童の健康状況について記入してください。

アレルギーの有無について ※症状があれば、具体的に記入 してください	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (内容: 卵)
要配慮の持病等の有無について	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (内容:)
障害の有無について	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (内容: 下半身麻痺)
特別な支援を必要としますか	不要 ・ <input checked="" type="radio"/> 要 (内容: 移動の際、車いすが必要)
身体面・精神面で気になること などはありますか。	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (内容: 人見知り。会話に入ることが苦手。)

3. 学童保育クラブ使用料・おやつ代の支払いに係る口座登録をしたことがありますか。

有・無

※口座登録がある場合は、引き続き登録口座から振替を行います。

4. 3か月以内に神河町教育委員会へ就労証明書を提出されましたか。

※提出済みの場合は、就労証明書の提出は不要。

口座登録がない家庭
は、使用許可後に登録
用紙を配布します。

はい・いいえ



「はい」の場合は、記入してください。

保育施設名: 寺前保育所 児童名 神河 一郎 (2 歳)

(10 月 17 日提出)