

児童カード（令和 8 年度冬休み入会用）

児童氏名	フリガナ	男・女	学校名	小学校		
	年 月 日生（ 歳）		学年	年		
現住所	〒 京田辺市		児童会名	大住・田辺東留守家庭児童会		
			自宅の電話番号			
保護者の連絡先	父	氏名	勤務先		家を出る時刻 時 分頃	
		フリガナ	勤務先の名称			帰宅する時刻 時 分頃
		携帯番号	勤務地 Tel（ ） —			
	母	氏名	勤務先		家を出る時刻 時 分頃	
		フリガナ	勤務先の名称			帰宅する時刻 時 分頃
		携帯番号	勤務地 Tel（ ） —			
十八歳未満の兄弟・姉妹	続柄	氏名	学校（園）名	学年（年長等の別）		
十八歳以上の同居者（兄弟、祖父母等）	続柄	氏名	児童を保育することができない理由 ※いずれかに○印をつけてください。			
			6 5 歳以上 ・ 6 4 歳以下（証明添付）			
			6 5 歳以上 ・ 6 4 歳以下（証明添付）			
			6 5 歳以上 ・ 6 4 歳以下（証明添付）			
帰宅方法	●帰宅方法 いずれかに○印をつけてください。 ・ 児童のみで帰宅 ・ お迎え 予定時刻（ 時 分頃） ●お迎えの者 ※児童のみで帰宅の場合も記入してください。 ①氏名（ ） 電話番号（ ） 児童との関係（ ） ②氏名（ ） 電話番号（ ） 児童との関係（ ） ③氏名（ ） 電話番号（ ） 児童との関係（ ） ④氏名（ ） 電話番号（ ） 児童との関係（ ） ※上記に記入した方以外のお迎えはできません。（緊急時を除く。） ※保護者と代理お迎え者とのトラブルについては、本市では責任を負いかねます。					
	通会予定					
	○印をつけてください（入会申込書と相違ないようにしてください。）。					
	【 月・火・水・木・金・土 】					

(裏)

緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄	電話番号	緊急時に必ず連絡がとれる番号を記入してください（勤務先の電話が代表番号の場合は、部署名や内線番号も記入）。
	1			部署名・内線（ ）	
	2			部署名・内線（ ）	
	3			部署名・内線（ ）	
	4			部署名・内線（ ）	
救急車を要請する場合の搬送先 いずれかに○印をつけ、指定の場合は医療機関名を記入してください。ただし、医療機関の都合により指定先に搬送されない場合もあります。				・任意とする ・指定する 【医療機関名： 】	
特別支援学級の在籍や、通級指導教室の通級について（いずれかに○をつけてください。） 在籍及び通級していない ・ 在籍又は通級している					
指導面での留意事項	指導上などで配慮してほしいことを記入してください。 <u>配慮することがない場合は、「なし」と記入してください。</u>				
健康面での留意事項	● 平熱 . 度 ● 日常生活において健康面等、注意することがある場合やアレルギー・持病等がある場合は、対処方法や原因（例：そば、牛乳）、病名等を詳しく記入してください。 <u>注意することがない場合は、「なし」と記入してください。</u>				

