

令和7年度 宇治福祉園 みんなのき黄檗倶楽部申込書

| | | | | | | | |
|---------|-------|----|-----|----------|-----|----|-----|
| 児童名 | | | | 生年月日 | 年 | 月 | 日生 |
| 開始年月日 | 年 | 月 | 日より | 小学校名 | 小学校 | 年生 | |
| 住所 | TEL | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | ① TEL | | | | | | |
| | ② TEL | | | | | | |
| | ③ TEL | | | | | | |
| 血液型 | 型 | 平熱 | ℃ | 健康 保険 | 種類 | 記号 | 番号 |
| かかりつけ医師 | 病院名 | | | | | | TEL |
| | 病院名 | | | | | | TEL |

| 項目 | おおよその罹患日 | 予防接種 | 項目 | おおよその罹患日 | 予防接種 | 項目 | おおよその罹患日 | 予防接種 |
|-------------|----------|------|---------|----------|------|------|----------|------|
| 麻疹(はしか) | | | インフルエンザ | | | 水いぼ | | |
| 風疹 | | | 百日咳 | | | 手足口病 | | |
| 流行性耳下腺炎 | | | 水痘 | | | 熱性痙攣 | | |
| 咽頭結膜熱(プール熱) | | | 結核 | | | 中耳炎 | | |
| 腸管出血性大腸菌感染症 | | | 流行性角結膜炎 | | | 喘息 | | |
| 急性出血性結膜炎 | | | ヘルパンギーナ | | | 心臓疾患 | | |
| マイコプラズマ肺炎 | | | 溶連菌感染症 | | | 肘内障 | | |
| ウイルス性肝炎 | | | りんご病 | | | | | |
| 流行性嘔吐下痢症 | | | 細菌性胃腸炎 | | | | | |

アレルギー（あり・なし） / 配慮事項

長期休暇以外も、みんなのき黄檗倶楽部をご利用の方は下記もご記入ください。

| | | | |
|-------|---------------|-------|-------|
| 利用曜日 | 月・火・水・木・金 | 土曜日利用 | あり・なし |
| 利用希望 | 放課後利用 ・ 育成後利用 | | |
| お迎え時間 | 時 分 | | |

※上記内容に変更が生じた場合は、すみやかに担当職員へお伝えください。

令和 年 月 日

みんなのき倶楽部の申し込みをします。

保護者名

印