

児童館長

## 平日日中の子どもの居場所づくりモデル事業 利用登録申込書( 児童館)

下記により、利用登録の申込みを行います。

令和 年 月 日

子ども	ふりがな 氏名			生年月日	
	現住所	〒		年 月 日	
	所属校		年 組	<input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室	
保護者	ふりがな 氏名		続柄	電話番号	
	現住所	<input type="checkbox"/> 子どもと同じ <input type="checkbox"/> その他( )		自宅	携帯
来館方法※	<input type="checkbox"/> 子どものみ(徒歩・公共交通機関・その他( ))		所要時間 分		
	<input type="checkbox"/> 保護者送迎(送・迎)送迎手段: お迎えに来る方:				
	<input type="checkbox"/> その他( )				
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号		連絡順
			携帯		
			その他( )		
			携帯		
			その他( )		
			携帯		
確認事項	健康面で伝えたいこと・アレルギー(有・無) 詳細:				
	その他配慮が必要なこと・スタッフに知っておいてほしいこと(有・無) 詳細:				
	他に利用している支援・制度/関わりのある機関				
	きょうだいの有無(有・無)				

## ○その他

・現在のお子さんの状況等

・学校への登校状況・登校頻度( )

・事業の利用ペース・利用することで期待すること・利用後の展望等

・平日日中の子どもの居場所づくり事業の利用ペース ※想定で構いません

実施日すべて 学校に行けなかった日 特定の曜日(火・水・木・金)のみ

その他( )

・利用することで期待すること

・利用後の展望・利用期間の目安

### 【館による聞き取り欄】

その他	
-----	--

※来館方法については発達段階や安全面等を十分に考慮いただき、ご家庭でご検討ください。

※往復途上の事故等につきましては補償いたしかねます。安全には十分ご留意いただきますよう、  
お願い申し上げます。

※自由にご利用いただく想定ですが、必要に応じて安全確認のため出席・欠席に関する確認連絡を  
行うことがあります。

上記及び裏面の内容に相違ありません。

居場所利用のルールに同意し、遵守します。

利用児童本人が利用を希望していることを確認しました。

☆学校と情報共有を行うことについて(可・否)とします。