

茨城YMCA わいわい児童クラブ牛久 2023年度入会原簿

ふりがな	性別	生年月日	2023年度の学校・学年・クラス	
名前		年 月 日		年 組
住所 〒			※クラス未定の場合は未記入で結構です。	
電話番号 ※優先度の高い順番でお書きください 通知先 通知先備考欄 ① _____ _____ _____ ② _____ _____ _____ ③ _____ _____ _____			メールアドレス【お知らせや緊急時に用います。】 ※常時確認できるアドレスをご記入ください。 ※複数登録をお勧めします。 ① _____ _____ ② _____ _____ ③ _____ _____	
会員体系（下部プルダウンから選択）		希望日（正会員・特別会員のみ記入 □に○を）		
		月火水木金		
（保護者名）		続柄・年齢		
（保護者名）		続柄・年齢		
（ご家族・ご兄弟名）		続柄・年齢		

お子様の写真

※この枠に写真を挿入いただくか、別ファイルにて添付してください。

本人は健康であり、このたびわいわい児童クラブに参加させるに支障なしと認め、わいわい児童クラブ規約にある諸事項を承諾の上、申込をいたします。

保護者氏名

保険証添付欄

※この枠に保険証の写真を挿入いただくか、別途メール添付をお願いいたします。

茨城YMCA わいわい児童クラブ牛久 2023年度入会原簿

ふりがな いばらき たろう 名前 茨城 太郎	性別 男	生年月日 2017 年 6 月 28 日	2023年度の学校・学年・クラス 牛久第二 1 年 1 組	
住所 〒 305-0033 つくば市東新井24-7			※クラス未定の場合は未記入で結構です。	
電話番号 ※優先度の高い順番でお書きください		通知先	通知先備考欄	
① 080-898-2951		母	① info@ibarakiymca.org	
② 070-2645-3929		父	②	
③ 029-852-4128		自宅	③	
会員体系（下部プルダウンから選択） 正会員（週4~5日） 希望日（正会員・特別会員のみ記入 □に○を） ○ 月 ○ 火 ○ 水 ○ 木 ○ 金				
（保護者名）		ご職業・年齢		
茨城 康男		会社員 40		
（保護者名）		ご職業・年齢		
茨城 康子		会社員 39		
（ご家族・ご兄弟名）		続柄・年齢		
茨城 花子		妹 4		

お子様の写真
※この枠に写真を挿入いただくか、別ファイルにて添付してください。

本人は健康であり、このたびわいわい児童クラブに参加させるに支障なしと認め、わいわい児童クラブ規約にある諸事項を承諾の上、申込をいたします。

保護者氏名 茨城 康男

児童クラブ入会調査票

児童名 0 _____

◎健康面について

1. アレルギーについて

○お子様にアレルギーはございますか。_____

- ・「はい」と回答した方は、アレルギーの内容をご記入ください。（食事・環境変化・薬・その他）
Alt+Enterで改行出来ます。

2. お子様の体質について（該当する項目に○を付けてください。）

☐	風邪を引きやすい	☐	喘息気味である	☐	便秘しやすい
☐	お腹を下しやすい	☐	傷が膿みやすい	☐	アレルギー性鼻炎
☐	熱を出しやすい	☐	貧血を起こしやすい	☐	蕁麻疹が出来やすい
☐	扁桃腺が腫れやすい	☐	乗り物などに酔いやすい	☐	アトピーがある
☐	頭痛が多い	☐	かぶれやすい	☐	体がただれやすい
☐	その他（右に記載）				

- ・上記についての詳細があればご記入ください Alt+Enterで改行出来ます

3. 普段の様子（分かる範囲でご記入ください）

- ・ 平常体温 _____ °C
- ・ 血液型 _____
- ・ 常備薬 _____
- ・ 起床・就寝時間 起床 _____ 就寝 _____
- ・ 目覚めの良し悪し _____
- ・ 食べ物の好き嫌い _____
- ・ 食べられない物（右記載） _____
- ・ 普段の食事の量 朝食 _____ 昼食 _____ 夕食 _____
- ・ くせ _____

※下部4. に続きます

4. 既往疾患

- ・ 伝染病、感染症で1～2年の内に罹ったもの

・今までに罹った病気（該当する項目に○を付けてください。）

	喘息		水ぼうそう		脱腸		ひきつけ
	てんかん		自家中毒		疫痢		おたふく風邪
	麻疹		扁桃炎		心臓疾患		慢性盲腸
	風疹		脳炎		腎臓病		リュウマチ
	その他（右枠記載）						

5. 既予防接種（該当する項目に○を付けてください。）

	ジフテリア		百日咳		麻疹		風疹
	日本脳炎		ポリオ		種痘		水痘
	破傷風		BCG		流行性耳下腺炎（おたふく）		

6. 保險証

番号	名称
----	----

7. かかりつけの医院

病院名 _____ 電話番号 _____
 病院名 _____ 電話番号 _____

8. その他、特に健康面についてのご連絡、児童クラブの指導員が注意しておきべきお子様の健康面についてや、特徴・個性・加配等がありましたらご記入ください。

(「加配」とは、お子様が障がい等をもつため介助を行う人が必要であるということです。)

Alt+Enterで改行出来ます。

[illegible]

- ・加配の必要について
- ・特別支援クラスへの通級

※通級するとお答えいただいた方は、療育手帳や診断書の写しのご提出をお願いすることがあります。
児童クラブから行政への提出を求められる場合がございます。

◎生活面について

1. YMCAにお友達はいますか。

はいの場合は、どなたですか（複数回答可）

2. 好きな遊びについて

・好きな遊びは

・好きなスポーツは

3. 特技・得意なことはありますか

4. 学校で得意な科目はありますか

5. 直させている、または直したいくせはありますか。

6. 家ではどのように呼ばれていますか。

7. 会話について

・友達とは

・家族とは

8. おやつの時間について

9. 特にご家族の教育の方針や気を付けていることがあればご記入ください。 Alt+Enterで改行出来ます。

※下部10.に続きます

10. 小学校について

小学校名

電話番号

11. 通園していた幼稚園・保育園について

幼稚園・保育園名

在籍していた期間

才	ヶ月～	才	ヶ月
才	ヶ月～	才	ヶ月
才	ヶ月～	才	ヶ月
才	ヶ月～	才	ヶ月

12. お迎えの際、自宅からYMCAまでの主な手段について

また、その手段で何分ほどかかりますか。

分

13. 学校やご近所のお友達について（お差し支えない範囲でご記入ください。）

・クラス内のよく遊ぶお友達の名前（複数可）

Alt+Enterで改行出来ます

・ご近所のよく遊ぶお友達の名前（複数可）

Alt+Enterで改行出来ます。

14. 写真について

活動中に撮影したお子様の写真がYMCAのホームページ、広告、カレンダー、SNS等に掲載されることについて

(兄弟・姉妹が通所している場合も、お子様一人につき1枚提出してください。)

2023年度 わいわい児童クラブ牛久 緊急時児童引き渡しカード										保護者氏名 0					
住 所		0								(兄弟姉妹)					
ふりがな/学年・組		0				年				組					
児童名		0								年					
優先 番号	引き取り者氏名・勤務地又は所在地				連絡先 (電話番号・メールアドレス)				続柄		避難先		チェック欄		
1	(ふりがな)				固定電話				—		—				
	氏名				携帯				—		—				
	所在地住所				メール										
	所要時間 徒歩 時間 分														
2	(ふりがな)				固定電話				—		—				
	氏名				携帯				—		—				
	所在地住所				メール										
	所要時間 徒歩 時間 分														
3	(ふりがな)				固定電話				—		—				
	氏名				携帯				—		—				
	所在地住所				メール										
	所要時間 徒歩 時間 分														
記入 不要	(ふりがな)				固定電話				—		—				
	氏名				携帯				—		—				
	所在				メール										
	所要時間 徒歩 時間 分														
引き渡し時間										月 日 時 分		引き渡し者			

- ※ で囲ってある欄は、YMCA側で使用しますので記入不要です。
- ※ 所在には、保育をしている間の引き取り者の所在を記入してください。
- ※ 災害時には電話での連絡が困難な場合もありますので、可能な限りメールアドレスもご記入ください。

※ YMCAで使います。【摘要欄】

※ 裏面に記入例があります。

(兄弟・姉妹が通所している場合も、お子様お一人につき1枚提出してください。)

2023年度 わいわい児童クラブ牛久 緊急時児童引き渡しカード				保護者氏名 茨城 一郎			
住 所		つくば市東新井24-7		(兄弟姉妹)			
ふりがな/学年・組		いばらき たろう 4 年 2 組		2 年 茨城 花子			
児童名		茨城 太郎		年			
優先 番号	引き取り者氏名・所在		連絡先 (電話番号・メールアドレス)		続柄	避難先	チェック欄
1	(ふりがな) いばらき いちろう		固定電話 0570 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		父		
	氏名 茨城 一郎		携帯 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
	所在 東京都墨田区押上1-1-2		メール 〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp				
	所要時間 徒歩 12 時間 0 分						
2	(ふりがな) いばらき はるこ		固定電話 029 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		母		
	氏名 茨城 春子		携帯 080 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				
	所在 茨城県つくば市研究学園1-1-1		メール 〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp				
	所要時間 徒歩 0 時間 55 分						
3	(ふりがな) いばらき こう		固定電話 029 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		祖父		
	氏名 茨城 光		携帯 - -				
	所在 茨城県つくば市東新井24-5		メール				
	所要時間 徒歩 0 時間 5 分						
記入 不要	(ふりがな)		固定電話 - -				
	氏名		携帯 - -				
	所在		メール				
	所要時間 徒歩 時間 分						
			引き渡し時間	月 日 時 分	引き渡し者		

- ※ で囲ってある欄は、YMCA側で使用しますので記入不要です。
- ※ 所在には、保育をしている間の引き取り者の所在を記入してください。
- ※ 災害時には電話での連絡が困難な場合もありますので、可能な限りメールアドレスもご記入ください。

※ YMCAで使います。【摘要欄】

※ 裏面に記入例があります。

名前： 0

※ご兄弟姉妹でご利用されている場合は、1つのみのご記入で結構です。

学校から自宅までの略図

この欄に、略図を挿入ください。
必ず、学校から自宅までの道筋が分かる図をお願いいたします。

※ 利用予定日に児童が下校班で帰宅してしまった等、有事の際にリーダーが児童を搜索するため利用させていただくものです。

※Googleマップ等をスクリーンショットして添付でも構いません。

※Windowsの場合、「Windowsロゴ田キー+Shiftキー+sキー」でスクリーンの一部を切り取れます。

「Ctrlキー+Vキー」で切り取った部分を貼り付けできます。