

平成 年度 『また あした』利用申込書

4月1日現在

児童	ふりがな 氏 名	-----	男・女	生年月日	
	住 所	〒 -			
	電話番号	- -			
	学 校 名		学年・組	年	組

アレルギーの有無	有 ・ 無	詳細 -----
持病の有無	有 ・ 無	
その他特記		

家族状況 (同居家族全員)	ふりがな 氏 名	続柄	勤務先名称	勤務先所在地	勤務先電話番号	勤務時間	携帯番号
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -

緊急連絡先(日中の連絡先)

①	
②	
③	
④	

※この情報は『また あした』の運営・市役所提出用資料作成に利用させていただきます。
 なお、この情報については守秘義務をもとに厳重保管し、目的以外には使用致しません。

保護者氏名

印

平成 ○○ 年度 『また あした』利用申込書

見 本

4月1日現在

児 童	ふりがな	あした はなこ	男(女)	生年月日	H19.9.2
	氏 名	明日 花子			
	住 所	〒 409 -3844			
	電話番号	055 - 278 - 5070			
	学 校 名	田富北小学校	学年・組	2 年 4 組	

アレルギーの有無	(有) ・ 無	詳細 花粉
持病の有無	有 ・ (無)	
その他特記		

家族状況 (同居家族全員)	ふりがな	続柄	勤務先名称	勤務先所在地	勤務先電話番号	勤務時間	携帯番号
	氏 名						
	あした たろう 明日 太郎	父	(株)○○	甲府市○○	055-123-4567	8:00~19:00	090 - 1234 -5678
	あした りょうこ 明日 良子	母	明日葉園	中央市○○	055-987-6543	8:30~17:30	090 - 9876 -5432
	あした まさこ 明日 正子	妹	園児	△△保育園	- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -
					- -	: ~ :	- -

緊急連絡先(日中の連絡先)

① 祖母	080-1111-1111
② 母	090-9876-5432
③	
④	

※この情報は『また あした』の運営・市役所提出用資料作成に利用させていただきます。
 なお、この情報については守秘義務をもとに厳重保管し、目的以外には使用致しません。

保護者氏名

明日 太郎



「また あした」では長期休みに甲斐市の図書館を利用することがあります。
図書カード作成にあたって、児童本人の保険証提示を義務付けられていますので
ご協力お願い致します。また、万が一怪我などをした場合、緊急で病院につれて行くこともあり
ますので、
併せて受給者証の添付もお願い致します。
※両面をコピーしたもので構いません。

保険証“表”
貼り付け欄

受給者証
貼り付け欄

保険証“裏”
貼り付け欄