**事前提出　６月２８日〆切**

**令和６年度東北里親研修会　【子ども企画】参加申込書**

**FAX送付先　０２２－２６１－４６２３**

申込みにあたって

お子様が安心して安全に過ごせるよう、全項目にご記入の上、お申込みください。

子ども企画参加対象は原則小学生以上です。集団保育のため、体調不良や伝染性疾患が認められる場合は参加をご遠慮いただきますのでご了承ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）参加児童氏名 | （　　　　　　　　　　）　　男　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　　女 | 学年 | 年生 |
| 普段の呼び方 |  | 年齢 | 歳　　　　ヶ月 |
| （ふりがな）保護者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　） | 連絡先(事前) |  |
| 住所） |  | 当日連絡先（携帯電話） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| アレルギー | 　なし　・　あり | アレルゲン名： |
| 持病・治療中の病気 | 　なし　・　あり | 病名等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 服薬 | 　なし　・　あり | 薬名・用法：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 障がいについて | 　なし　・　あり | 診断名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 集団保育する上で心配なこと | 　なし　・　あり | 内容・対応： |
| 個別対応について | 　不要　・　必要 | 留意点： |
| その他、運営が知っておいたほうが良いことがあればご記入ください。 |