

令和8年度

稲城市青年学級「ともだちクラブ」入級申込書

よみがな		性別	男・女	生年月日	昭・平 年 月 日 4月1日時点(才)
氏名					
住所	稲城市				
電話番号		障害者手帳の 種類		身体 精神 愛	種 級 度

緊急 連絡先①	氏名	続柄		電話番号	
緊急 連絡先②	氏名	続柄		電話番号	

●通所先〔 〕 ※活動時間内に内服が必要か 有 無

顔写真貼付欄(スナップ写真OK)	自宅付近の略地図・最寄り駅	
	最寄り駅 :	
どのような活動がしたいですか？ (やりたいこと・行ってみたいところ等)	公民館への来館方法(徒歩・自転車等)を教えてください 例)自宅 → △△駅 → ○○駅 → 公民館	
アレルギーや食べられないものはありますか？	該当するものに☑	中央公民館受付印
	<input type="checkbox"/> 前年度からの継続 <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 過去に入級経験あり	

※裏面もご記入ください。

該当するものに○、該当しないものに×をご記入ください。

薬を定期的に飲む。(朝・昼・夜) 活動時間内なら何時か () サポートが必要か 有 無	一人で金銭管理ができる。
自分で薬の管理ができる。	一人で買い物ができる。
一人で食事の量を調整できる。	一人で電車やバスに乗れる。
一人で身の回りの片付けができる。	一人でトイレができる。

該当するものに●して、詳細は余白にご記入ください。

既往症・発作	好きなこと・もの	
○ てんかん 有 無 (有の場合) ・内服薬 有 無 ・うながしが必要か ・どのような発作か ・直近の発作 ○ その他	○ 料理をすることが好き → ○ テレビが好き → ○ 音楽活動が好き →	○ スポーツが好き(運動・観戦) → ○ 本・雑誌・漫画が好き → ○ ゲームが好き → ○ サークル活動をしている →

他に好きなこと、できることがあったら教えてください。

苦手なことや物があれば教えてください。

例) 人混み、辛い食べ物等

家庭内や職場での様子を教えてください。

保護者から健康上で伝えておきたいこと、活動内で気をつけて欲しいことなどご記入ください。