

放課後児童クラブ利用申込書

平成 年 月 日

五戸町長 三浦正名様

〒

住 所

保護者氏名

印

電話番号 ()

放課後児童クラブを利用したいため、申込みします。

新規 ・ 継続 (○をする)

| | | | |
|--|-----------------------|-------------|------------|
| ふりがな 利用児童名 | | 生年月日 | 平成 年 月 日生 |
| | | 学校名 | 小学校 () 学年 |
| 希望するクラブ名 | ク ラ ブ | | |
| 利用年月日 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで | | |
| 父 勤務先 氏名 () | 会社名 | 電話 | |
| | 勤務時間 (:) ~ (:) まで | 週 _____ 日勤務 | |
| 母 勤務先 氏名 () | 会社名 | 電話 | |
| | 勤務時間 (:) ~ (:) まで | 週 _____ 日勤務 | |
| 緊急連絡先等 (必須) <small>緊急時に必ず連絡がつく所 を書いてください。</small> | 氏 名 | 児童との続柄 () | |
| | 勤務先等 | | |
| | 電 話 | | |

同居家族 (父・母・本人をを除いた同居者全員)

| 名 前 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校名 |
|-----|----|------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

塾・習い事 (曜日)

迎えの時間 (:) ごろ 連絡帳 あり・なし

健康状態 良好 その他 ()

その他 (習い事・連絡事項等ありましたら記入してください)

| ※ | 利用状況 | 徴収金 | その他 |
|------------------|-------------|------------------------------|-----|
| 町 記 入 欄 | 要・否 (理由) | 利用料 月 2,500円 保険料 年 2,000円 | |
| | 平成 年 月 日承諾 | | |