

(※町記入欄) 児童クラブ 管理No.

川辺町放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

教育長 様

住 所 川辺町

保 護 者 氏 名 印

電 話 番 号

問い合わせ電話番号 ()

※()内はどなたの携帯電話番号か続柄をご記入ください。

川辺町放課後児童クラブへ入所したいので申請します。

児 童	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性 別	小 学 校		
		平成 年 月 日生 新学年 (年生)	男・女	西・東・北		
	アレルギーの有無 有・無 有の場合()					
(同 一 世 帯 ・ 同 一 住 所)	氏 名	年齢	児童との 続 柄	入所を必要 とする理由	帰宅 時間	入所を必要とする理由はこちらを参考に 記入してください。(未成年不要) ・就労 ・妊娠、出産 ・学校、職業訓練校 ・病気、負傷、障がい ・介護、看護 ・その他(事由を記入してください。)
申請にあたり他に何かあればご記入ください。※アレルギー等						

◆利用希望プラン(○をつけてください。)

①通年利用

月曜日～金曜日	利用開始希望日(通年利用希望の方のみ) 令和 年 月 日
月曜日～土曜日	

②長期休業日のみ利用(月～金のみ) ※始業式・終業式等の式日は利用できません。

春休み(4月)	夏休み	冬休み	春休み(3月)
夏休み			