

(※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

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) 家族構成	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。)
(別住所) 祖父母の状況	父 方	氏名	年齢	住所		・川辺町内にお住まいの場合、 詳しい住所もご記入ください。
				<input type="checkbox"/> 川辺町 番地		
	母 方			<input type="checkbox"/> 川辺町外		
				<input type="checkbox"/> 川辺町 番地		
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

<input type="checkbox"/>	月曜日～金曜日	利用開始希望日(通年利用希望の方のみ)
<input type="checkbox"/>	月曜日～土曜日	
		令和 年 月 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。

<input type="checkbox"/>	春休み(4月)	<input type="checkbox"/>	夏休み	<input type="checkbox"/>	冬休み	<input type="checkbox"/>	春休み(3月)
--------------------------	---------	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------

裏面の記入もお願いします。