

川辺町放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

川辺町長 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	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、70歳以上不要) ・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。)
祖 父 母 の 状 況 (別住所)	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。	
	父 方		<input type="checkbox"/> 川辺町	番地		
			<input type="checkbox"/> 川辺町外			
	母 方		<input type="checkbox"/> 川辺町	番地		
		<input type="checkbox"/> 川辺町外				
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	4 月 1 日	利用開始希望
月曜日～土曜日	月 日	利用開始希望

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)
---------	-----	-----	---------

裏面の記入もお願いします。