

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 川辺町中川辺1518番地1

保護者氏名 川辺 太郎

電話番号 0574-▲▲-▲▲▲▲

問い合わせ電話番号 090-××××-××× (母)

※()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
	かわべ はなこ 川辺 花子		平成28年4月2日生 新学年 (1 年生)		男・女	西・東・北
	アレルギーの有無 (有・無 有の場合(卵を食べると湿疹が出ます。))					
(世帯分離者を含む) 同居家族の状況	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。)
	川辺 太郎	48	父	就労	21:00	
	川辺 良子	49	母	就労	17:45	
	川辺 愛子	12	姉			
	川辺 一郎	75	祖父			
別居祖 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。
	母方			□ 川辺町 番地		
				□ 川辺町外		
		可茂 田吾作	75	■ 川辺町 中川辺 1518 番地 4		
	母方	可茂 千代	73	□ 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。