

| | |
|----|---|
| 園長 | 係 |
| | |

あゆみ児童クラブ入所申請書

| | |
|----|--|
| 受付 | |
|----|--|

一時的な利用の場合は左欄に○をつけて下さい。

対象児童 小学1年生～6年生までの留守家庭児童

| | | | | |
|-------|-----------|--------|-------|-----|
| ふりがな | | | | 男・女 |
| 児童名 | | | | |
| 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 学年 | 百石小学校 | 年 | 卒園施設名 | |
| 住所 | 〒 _____ | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名(続柄) | 会社or携帯 | 電話番号 | |
| | ① () | | | |
| | ② () | | | |
| | ③ () | | | |
| 保険証番号 | 保険者番号 () | 記号 | 番号 | |

※家族構成に本人記入はいりません。

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先名 | 勤務先TEL | 勤務時間 例 (8:00～17:00) |
|----|----|------|------|--------|------------------------|
| | | | 携帯電話 | | |
| | | | | | ～ |
| | | | | | ～ |
| | | | | | ～ |
| | | | | | ～ |
| | | | | | ～ |
| | | | | | ～ |
| | | | | | ～ |

放課後において、留守家庭児童となるので あゆみ児童クラブへの入所を申請します。

令和 年 月 日

申請者 (保護者) 氏名

㊞

| |
|--------------------------------|
| 確 認 欄 |
| 上記入所申請について相違のないことを認め、入所を承諾します。 |
| 令和 年 月 日 責任者 |