

別記

第1号様式（第10条関係）

※番号 No. ( )

放課後児童クラブ入会申込書

年 月 日

(宛先) 柳井市長

〒

住 所 柳井市

(自治会名: )

保護者氏名

次のとおり申し込みます。

入会希望児童クラブ名	( ) 児童クラブ	入会希望日	年 月 日			
柳井市立	小学校	年 組	(4月以降の学年・組)			
ふりがな 入会児童名	性別	障がい	新規	平日希望日数		
	男・女	あり・なし	継続	週 日		
生年月日	年 月 日 ( 歳)	保護者との続柄 ( )				
保育希望期間	平日	授業終了後 ~ 時 分まで ・ 希望しない				
	土曜日	時 分 ~ 時 分まで ・ 希望しない				
	長期	平日	時 分 ~ 時 分まで ・ 希望しない			
	休暇中	土曜日	時 分 ~ 時 分まで ・ 希望しない			
入会児童を除く同居家族	続柄	氏 名	年齢	勤務先及び学校名等	帰宅予定時間	備 考
					:	
					:	
					:	
					:	
					:	
ひとり親世帯	1 該当 2 非該当					
入会理由	1 保護者が働いているため 2 その他( )					
緊急連絡先	順位	連絡先(個人・勤務先)			電話番号	
	1					
	2					
	3					
自宅						
かかりつけ医師の病院名・診療科						
◎本人の健康、性格等日常生活で特に留意する点があれば記入してください。						

(注) 申込書1枚につき1人記入して下さい。