

別記
第1号様式（第10条関係）

記入不要

※番号 No. ()

記入例

提出日を記入

放課後児童クラブ入会申込書

年 月 日

(宛先) 柳井市長

〒742-0000

住 所 柳井市〇〇〇丁目〇〇番〇〇号

(自治会名: 〇〇〇)

保護者氏名 柳井太郎

4月1日から利用できません
希望日を入力してください

次のとおり申し込みます。

入会希望児童クラブ名	(〇〇) 児童クラブ	入会希望日	令和4年 4月 1日			
柳井市立 〇〇 小学校	1 年 組	(4月以降の学年・組)				
ふりがな	やない あい こ	性別	障がい	新規	平日希望日数	
入会児童名	柳井愛子	男・女	あり・なし	継続	週 5 日	
生年月日	H27 年 11月 22 日 (6 歳)	保護者との続柄 (長女)				
保育希望期間	平日	授業終了後 ~ 17 時 00 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	8 時 00 分 ~ 17 時 00 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
	父	柳井太郎	32	〇〇株式会社	19:00	
	母	柳井さくら	30	(有)◇◇	16:30	
	妹	柳井桃子	4	△△保育園	17:30	
	父母それぞれの就労証明書が必要です (60歳未満の同居の方(祖父母等)の就労証明書も必要です)					
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	母親の携帯			080-0000-△△△△	
	2	(有)◇◇ (母親の勤務先)			□□-△△△△	
	3	父親の携帯			090-△△△△-◇◇◇◇	
自宅				△△-◇◇◇◇		
かかりつけ医師の病院名・診療科	〇〇医院 小児科			◇◇-△△△△		
◎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。						
〇〇アレルギーなので、〇〇については食べることができません。						

(注) 申込書1枚につき1人記入して下さい。