

別記  
第1号様式（第9条関係）

記入例

※番号 No. ( )

児童クラブ入会申込書

提出日を記入

〇〇年 〇月 〇〇日

(宛先) 柳井市長

〒742-0000

住 所 柳井市南町〇丁目〇〇番〇〇号

(自治会名: 〇〇 )

保護者等氏名 柳井太郎

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6年〇月〇〇日			
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	障害	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	平日希望日数	
入会児童名	柳井愛子	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 継続	週 5 日	
生年月日	H 〇〇年 〇月 〇〇日 ( 〇 歳)		保護者との続柄 ( 長女 )			
保育希望時間	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				
	長期休業中	平日	8時00分 ~ 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				
同居家族	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢
	父	柳井太郎	32			
	母	柳井さくら	30			
	妹	棚井桃子	4			
ひとり親世帯	1 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 2 非該当					
入会理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1 保護者等が働いているため 2 その他 ( )					
緊急連絡先	順位	氏名・事業所名	電話番号		備考	
	1	母親の携帯	080-0000-0000			
	2	父親の携帯	090-0000-0000			
	3		- -			
	勤務先1	〇〇株式会社	0820-00-0000		<input checked="" type="checkbox"/> 父・母・その他	
勤務先2	(有)◇◇	0820-00-0000		父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・その他		
入会児童のかかりつけの病院	〇〇キッズクリニック		アレルギーの有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
◎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。						
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。)						

- この申込書1枚につき、入会児童1人を記入してください。
- 提出された就労証明書の内容について、勤務先に照会することがあります。
- この申込書の内容に虚偽の記載がある場合又は就労証明書の改変が判明した場合は、児童クラブへの入会承認を取り消すことがあります。