

森町放課後児童クラブ申込書

令和 年 月 日

森町長 太田 康雄 様

住所 森町
保護者 氏名

㊞

電話番号

森町放課後児童クラブを利用したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな 児童氏名	生年月日	性別	学校・学年 (令和3年4月時点)	
	年 月 日	男・女	小学校	年
	年 月 日	男・女	小学校	年
希望クラブ名	森 ・ 飯田 ・ 宮園 放課後児童クラブ			
家 族 状 況	氏名	児童との続柄	生年月日	職業（勤務先）・電話
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
申 込 理 由	1 両親が共働きなどにより昼間家庭に保護者がいない。			
	2 保護者が長期療養中のため、昼間子供の世話をする人がいない。			
	3 自営業等で昼間留守がちで、子供の世話をする人がいない。			
	4 その他（ ）			
備 考	申込区分：いずれかに○印（ 通年利用 ・ 長期休業期間のみ* ）			
	利用希望開始日（通年利用の場合）：令和 年 月 日から			
	延長・土曜利用申込の場合は○印*（ 18時まで ・ 土曜日）※別途申込書有			