

大野町長様

保 護 者	住 所	大野町大字
	氏 名	※
	電話番号	

※署名または記名押印

放 課 後 ク ラ ブ 入 所 申 請 書

下記のとおり放課後クラブの入所を申請します。なお、保育料決定に当たり、利用児童の世帯員の課税資料及び利用申込書記載内容の確認のため必要となる資料を閲覧されることについて承諾します。

入 所 児 童	ふりがな		性 別	男 ・ 女	
	氏 名		血 液 型	A ・ B ・ O ・ AB	
	生年月日	平成 年 月 日		RH + -	
	学校名等	小学校		学年	
入所希望期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
土曜日放課後クラブの利用の有無		利用する ・ 利用しない			
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	職業(勤務先)又は学校・学年	勤務先電話

※ 添付書類 放課後の児童育成に欠ける事由証明を添付してください。

緊急連絡先 <small>(必ず3つ記入して下さい)</small>	①	電話番号	
	②	電話番号	
	③	電話番号	
けいこ、塾 (ピアノ・ 学習塾等) 通いの状況	月	内容( )	時 分 ~ 時 分
	火	内容( )	時 分 ~ 時 分
	水	内容( )	時 分 ~ 時 分
	木	内容( )	時 分 ~ 時 分
	金	内容( )	時 分 ~ 時 分
	土	内容( )	時 分 ~ 時 分
本児の状況で、 身体及び健康状 況で注意すること	無・有		
<p>略 図 [ 学校(放課後クラブ) → 自宅までの経路を記入してください。]</p> <div style="text-align: right;"> 北 4 ↓ </div>			
<input type="checkbox"/> 前年の1月1日現在で大野町に住民票はありましたか <u>ある</u> ・ <u>ない</u> →ない場合、保育料算定のため前年度分の所得を証明する書類が必要となります。 (例: 年度の申請→ 年1月1日現在で大野町に住民票がない世帯は必要です。)			
<input type="checkbox"/> 現在、兄弟・姉妹で放課後クラブを利用していますか <u>利用している</u> ・ <u>利用していない</u> →兄弟姉妹で同時利用の場合、2人目以降の保育料が1/2になります。			