

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			
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
--------------------------------	-----

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。]

北
