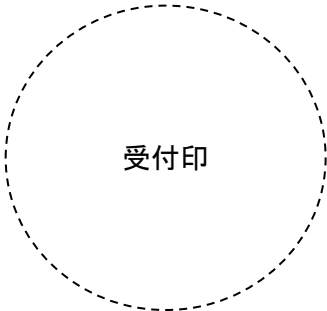


福智町放課後学童クラブ入所申込書

福智町長 様



〒

保護者 住所

ふりがな
氏 名

(電話番号 — —)

年 月 日

希望する 学童クラブ	第一希望		第二希望			
ふりがな				性 別	保護者との続柄	備 考
児童氏名				男・女	()	
生年月日	年 月 日生 (歳)					
4月1日からの小学校・新学年		小学校 年 組				
出身保育所・幼稚園など						
緊急時の連絡先 連絡方法	氏 名	会 社 名 等		電話番号(職場での連絡先)		
職場(保護者1)						
職場(保護者2)						
その他(親戚等)						
家族の状況(入所申込児童を除き、同居している方全員のお名前をお書きください。)						
氏 名	児童との 続柄	就労の 有無	生 年 月 日	保護者は携帯電話、 子どもは学校名(学年・組)在園名		
		有・無				
		有・無				
		有・無				
		有・無				
		有・無				
		有・無				
		有・無				

※ 第二希望が無い場合はなしと記入願います。

※ 入所決定にあたり、必要となる世帯構成等の情報について関係部署に照会し確認することに同意します。

自宅から小学校までの略図をお書きください。
(目印になる建物なども記入してください。)