

福智町放課後学童クラブ入所申込書

福智町長 様

学童クラブの入所について下記のとおり申し込みます。

また、入所審査に必要な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。

令和 年 月 日

〒

住所

申請者

ふりがな

氏名

希望する学童クラブ ※○で囲んでください。				
第一希望	(上野小学校、市場小学校、金田、そよ風、伊方小学校、すずらん、弁城小学校)学童クラブ			
第二希望	(上野小学校、市場小学校、金田、そよ風、伊方小学校、すずらん、弁城小学校)学童クラブ			
学童クラブ申請理由 ※該当する申請理由全てに☑をしてください。				
☐ 就労 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障がい ☐ その他()				
入所希望月	令和 年 月	学童クラブ利用日		☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 長期休暇
ふりがな 児童氏名		性別 生年月日	男 ・ 女	年 月 日生(歳)
4月1日からの小学校 学年など	☐ 金田義務教育学校、(☐ 上野 ☐ 市場 ☐ 伊方 ☐ 弁城)小学校 _____年生 ☐ 特別支援学級			
出身保育所・幼稚園など				
家族の状況(入所申込児童を除く、同居家族をご記入ください)				
氏名	児童との 続柄	生年月日	勤務先、学校名等	緊急時 連絡順
電話番号			電話番号	
電話番号			電話番号	
電話番号			電話番号	
電話番号			電話番号	
電話番号			電話番号	
電話番号			電話番号	
備考(同居家族以外への緊急連絡を希望する場合はこちらに記入してください)				
ひとり親世帯	☐ 該当する ☐ 該当しない	障がい者手帳	☐ 無 ☐ 有(所持者名:)	
保護者負担金減免	☐ 申請する(別紙減免申請書を提出してください) ☐ 申請しない			

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。)