

【東栄町放課後児童クラブ 加入申込書】

下記児童の放課後児童クラブへの加入を申し込みます。

令和 年 月 日

東栄町長 村上孝治 様

※新年度4月時点の内容(学年・年齢等)でご記入ください。(家族等も新年度でご記入ください)

児 童	ふりがな		性別	男・女	優先する緊急連絡先 (日中連絡をできるところ)
	氏名		学年	新 年	
	生年月日	平成 年 月 日	年齢 (R5.4.2時点)	歳	
申 請 す る 保 護 者	ふりがな		年齢	歳	①場所・名前
	氏名		児童との 関係		電話() -
	現住所	(〒 -)			②場所・名前
	自宅電話	() -			電話() -
	携帯電話	- -			③場所・名前
	電話() -				
家 族 構 成 (記 入 済 児 童 ・ 保 護 者 除 く)	家族の名前	年齢	児童との関係	職業・勤め先 学校名及び学年	緊急連絡先
					職場
					携帯
					職場
					携帯
					職場
				携帯	
添 付 書 類	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労証明書(別紙様式1号) <input type="checkbox"/> 自営業・農林漁業従事申出書(別紙様式2号)			
		<input type="checkbox"/> 介護・看護申出書(別紙様式3号) <input type="checkbox"/> 就労予定証明書(別紙様式4号)			
	<input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が保育園に通っており、就労証明書等を保育園に提出している				
学 年 指 数	放課後児童クラブ利用選考指数【学年指数】について、当てはまる内容に1つチェックを入れてください。				
	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1年生	<input type="checkbox"/> 2年生	<input type="checkbox"/> 3年生	
		<input type="checkbox"/> 4年生	<input type="checkbox"/> 5年生	<input type="checkbox"/> 6年生	
	<input type="checkbox"/> 学年に関わらず特別支援学級に在籍している				

※利用申請書に係る書類一式についての個人情報、放課後児童クラブの入会に関わる目的以外の使用はいたしません。

※裏面に続きます