

放課後児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

八幡浜市長 大城一郎 様

〒

申込者 住 所
氏 名
T E L

放課後児童クラブへ入会したいので、次のとおり申し込みます。また、入会決定に必要な税情報及び世帯情報を閲覧すること、並びに利用者負担額を各児童クラブへ提示することに同意します。

			学校名	小学校
児童氏名（ふりがな）	生年月日	性別	学年	担 任 名
()			※4月以降	
入会を希望する理由 (該当に○をしてください)	1 保護者が昼間家庭外で勤務し、他に児童をみる者がいない。 2 その他（具体的に記載） _____			

家庭の状況（同居の家族全員を記入）

氏 名	続柄	性別	年齢	勤務先又は学校・学年	勤務先電話

その他 特記事項

◎利用する月に <input checked="" type="checkbox"/> 又は詳細をご記入ください（※日数は祝日移動等により変動する可能性があります）		
①通年利用	<input type="checkbox"/> 4月～3月	<input type="checkbox"/> 一部の月のみ（ ）
②長期休業中のみ※	<input type="checkbox"/> 4月（4/1～5の5日間）	<input type="checkbox"/> 7月（7/22～31の9日間）
	<input type="checkbox"/> 8月（8/1～30の20日間）	<input type="checkbox"/> 12月（12/26～28の3日間）
	<input type="checkbox"/> 1月（1/6～7の2日間）	<input type="checkbox"/> 3月（3/26～31の4日間）
③その他	（ ）	