

(表)

クラブ名	※台帳番号

放課後児童クラブ施設入会申請書（入会児童台帳）

申請日 年 月 日

井手町教育委員会 教 育 長 様

次の児童を井手町放課後児童クラブに入会させたいので一件書類を添えて申請します。

保 護 者	住 所	井手町					
		電話番号 ー					
	氏 名	(前住所)				( 年 月 転入)	
ふりがな				申請 区分	1 新 規 2 継 続		
入会 児童 氏名	ふりがな		続柄	性別	生年月日	学校名	小学校
			本人			学 年	新 年
						血液型	型
入会児童の健康状態などの注意事項				受診 希望 病院	病院名		療育手帳又は身 体障害者手帳の 交付
					電話番号 ( )		
入会 児童 の家 族名	家 族 氏 名	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名		同居別居区分
	1						同居・ 別居
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
入会を希望する期間		年 月 日から 年 月 日まで					
入会申 請を必 要とす る理由	① 保護者（父、母とも）が 労働しているため			★理由の詳細を記入してください。なお、②、③の場合は入院期間、 出産予定日を記入してください。			
	② 保護者が疾病又は看護						
	③ 母親が妊娠中、出産後						
	④ その他						

◎児童クラブの利用料算定のため、必要な場合は町民税等の調査を了承します。

（注）※印欄は記入不要です。

(裏)

緊急 時連 絡先	順位	続柄	氏 名	勤 務 先	所 在 地	電 話 番 号			
	①								
	②								
	③								
気象警報 等発令時 の帰宅先		1 自 宅	自宅以外の場所へ帰らせる方はご記入ください。 帰宅先住所 ( )						
		2 自宅以外	氏名 ( ) 続柄 ( ) 電話番号 ( ) -						
保護者の勤務 を要する曜日		父	月	火	水	木	金	土	(第1 第2 第3 第4 第5 全日)
		母	月	火	水	木	金	土	(第1 第2 第3 第4 第5 全日)
自宅付近図 (目印になる建物と自宅から放課後児童クラブ施設までの経路に朱線を引いてください。)									
<div>【表示】 クラブ施設：㊦ 自 宅：●</div> <div>N 4</div>									