

放課後児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

和水町長 様

保護者 住 所 和水町 番地

アパート名等 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

(必須) メールアドレス _____

放課後児童クラブへの利用について次のとおり申請します。

放課後児童クラブの利用を希望する児童氏名	(ふりがな)				性別	男・女							
	生 年 月 日						平成・令和 年 月 日生						
	小 学 校 及 び 学 年			小学校 年生 (令和2年4月時点)									
	通 年 希 望		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 土曜日利用 (有・無)										
利用を希望する期間		長期休暇のみ 夏休み・冬休み・春休み ※ ○で囲んで下さい。											
家庭 (世帯) の 状 況	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業・勤務先							
					男・女								
					男・女								
					男・女								
					男・女								
					男・女								
					男・女								
放課後児童クラブの利用を必要とする具体的理由													
アレルギー等ある場合													
※緊急連絡先 (携帯電話・勤務先等)							父	携帯		勤務先			
							母	携帯		勤務先			
							父 方	祖父氏名		住所			
								祖母氏名			住所		
							母 方	祖父氏名		住所			
								祖母氏名			住所		

※緊急連絡先は、必ず記入してください。
土曜日利用の有無について、利用の可能性がある場合は「有」に○をお願いします