

## 放課後児童クラブ利用申込書

平成 年 月 日

五戸町長 三浦正名様

〒

住 所

保護者氏名

印

電話番号 ( )

放課後児童クラブを利用したいため、申込みします。

新規 ・ 継続 (○をする)

ふりがな 利用児童名		生年月日	平成 年 月 日生
		学校名	小学校 ( ) 学年
希望するクラブ名	ク ラ ブ		
利用年月日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで		
父 勤務先 氏名 ( )	会社名	電話	
	勤務時間 ( : ) ~ ( : ) まで	週 _____ 日勤務	
母 勤務先 氏名 ( )	会社名	電話	
	勤務時間 ( : ) ~ ( : ) まで	週 _____ 日勤務	
緊急連絡先等 (必須) <small>緊急時に必ず連絡がつく所 を書いてください。</small>	氏 名	児童との続柄 ( )	
	勤務先等		
	電 話		

同居家族 (父・母・本人をを除いた同居者全員)

名 前	続柄	生年月日	勤務先・学校名

塾・習い事 (曜日)

迎えの時間 ( : ) ごろ 連絡帳 あり・なし

健康状態 良好 その他 ( )

その他 (習い事・連絡事項等ありましたら記入してください)

※	利用状況	徴収金	その他
町 記 入 欄	要・否 (理由)	利用料 月 2,500円 保険料 年 2,000円	
	平成 年 月 日承諾		