

放課後児童クラブ利用申請書

年 月 日

新ひだか町長 大野克之 様

申請者 住所 新ひだか町静内
氏名
電話 ()

次のとおり放課後児童クラブの利用を関係書類を添えて申請します。

| | | | | | | | |
|------|-----------------------|---------|-------|---|---|---|--|
| 児童氏名 | ふりがな | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| | | | | (歳) | | | |
| 学校名 | 小学校 年 (利用する年度の4月1日現在) | | | | | | |
| 申請理由 | | | | | | | |
| 利用期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで | 希望クラブ | <input type="checkbox"/> こうせい <input type="checkbox"/> なかよし <input type="checkbox"/> マーガレット | | | |
| 利用期間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 保護者の迎え |
| | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

家庭の状況

| 世帯構成 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 性別 | 勤務先 | 電話番号 | 備考 |
|------|----|----|----|-----|-----|------|----|
| 世帯構成 | | | | 男・女 | | | |
| | | | | 男・女 | | | |
| | | | | 男・女 | | | |
| | | | | 男・女 | | | |
| | | | | 男・女 | | | |
| | | | | 男・女 | | | |

児童の健康状態 (良・否)

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| 既往症 | | かかりつけの医療機関 | |
| 身体障害等の有無 | | 健康保険証番号 | |
| 保護者からの特記事項 | | | |