

放課後児童クラブ入会申込書

阿賀町長 様

平成 年 月 日

申 請 者	
住 所	阿賀町
保護者氏名	印
電話番号	

放課後児童クラブに入会したいので申し込みます。

フリガナ		男 女	クラブ名	
児 童 名			つがわ児童クラブ・ひでや児童クラブ かみかわ児童クラブ・みかわ児童クラブ	
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	学校名・学年	小学校 年	
利用開始日	平成 年 月 日 から			
利 用 日	平 日	毎日利用する		
		緊急時（休校日等）に利用する		
	土曜日	毎週利用する		
		緊急時に利用する		

入会理由

<p>.....</p> <p>.....</p>

家庭の状況

氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校・学年等	電話番号
児童の健康状況	既往症・かかりやすい病気など指導員に伝えるべき事項を記入してください。 (例：食物アレルギー、喘息、薬の服用など)			
緊急時 連絡先	氏名	電話	兄弟姉妹 の入会	有・無