

府中町教育委員会

郵便番号
住所 府中町
保護者氏名
電話

放課後児童クラブ入会申込書

次のとおり放課後児童クラブの入会を申し込みます。

児童氏名（フリガナ）	性別	続柄	生 年 月 日	学 校 名	(新)学年
	男 ・ 女		年 月 日	小学校	年
健康状態	現在留意すべき疾病		無 ・ 有 （ ）		
入会を必要とする理由（該当するものを○で囲んでください。） 1. 毎週月曜日から土曜日まで保護者が勤務(在宅ワークも含む)しているため。 2. 保護者が疾病で療養中のため。 3. その他（具体的に書いてください。）					
家族の状況（入会する児童を含め、同居者全員を書いてください。単身赴任の方も記入）					
氏 名	続 柄	4月1日現在の年齢・学年	勤務先名又は通学（園）先	電 話	

自宅近くにお住まいの祖父母・親戚等

氏 名	続 柄	年 齢	自 宅 住 所	電 話