

令和 年 月 日

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