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	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