

留守家庭児童クラブ入所申込書（令和3年度用）

伊万里市長 様

入所申込書に記載した内容については相違ありません。

申込日 令和 年 月 日

保護者 (申込者)	ふりがな		
	氏名	Ⓜ	
	住所	〒 ー (行政区) 伊万里市	
	電話	(自宅)	(携帯)

入所希望の児童	ふりがな			性別	男・女
	氏名			配慮を必要とすること (アレルギー・病気等)	有( ) 無
	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳	
	小学校名	小学校	学年	年	
	健康状態				

入所希望理由													
入所希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで												
利用希望区分 ・希望する区分に「○」 をつけてください。		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	基本					/							
	長期休業		/	/		/	/	/			/	/	
利用する曜日に○をつけてください	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜							

緊急連絡先	順位1 (氏名)	(名称)	(電話)
	順位2 (氏名)	(名称)	(電話)
	順位3 (氏名)	(名称)	(電話)

入所児童の家庭状況 (児童本人を除く)	氏名	入所児童との続柄	児童クラブ利用	年齢(学年)	性別	会社・学校名等
				歳	男・女	
				歳	男・女	
				歳	男・女	
				歳	男・女	
				歳	男・女	
				歳	男・女	

児童の帰宅方法	平日	時間： 時頃	迎えにくる人：氏名
	土曜日	時間： 時頃	迎えにくる人：氏名