

児童クラブ緊急一時入会許可申請書

年 月 日

聖籠町長 様

保護者 住 所 聖籠町大字

(ふりがな)
氏 名

印

児童クラブへの緊急一時入会を希望するので、次のとおり申請します。

	(ふりがな) 入会希望児童名 (姓は記載不要)	性 別	生年月日	学 校 名	学 年
1		男・女	年 月 日	小学校	年生
2		男・女	年 月 日	小学校	年生
3		男・女	年 月 日	小学校	年生

No.	入会希望日	希望時間	理由	(町記載欄) 負担金額
1	/ ()	時 分～ 時 分		円
2	/ ()	時 分～ 時 分		円
3	/ ()	時 分～ 時 分		円
4	/ ()	時 分～ 時 分		円
5	/ ()	時 分～ 時 分		円
6	/ ()	時 分～ 時 分		円
7	/ ()	時 分～ 時 分		円
8	/ ()	時 分～ 時 分		円
	/ ()	時 分～ 時 分		円
	/ ()	時 分～ 時 分		円
計				円
特記事項等		※持病・アレルギー等がある場合には必ずご記入ください。		

連絡 順位	(ふりがな) 氏 名	続柄	勤務先等	緊急連絡先	
				電話番号	区分
1					自宅・携帯・勤務先
2					自宅・携帯・勤務先
3					自宅・携帯・勤務先

※記名押印に代えて署名することができます。