別記様式第１号（第３条関係）

児童クラブ入会許可申請書

年　　月　　日

聖籠町長　　様

保護者　住　　所　聖籠町大字

氏（ふりがな）　名（ふりがな）

電話番号

児童クラブへの入会を希望するので、次のとおり申請します。

なお、児童クラブへの入会に伴い必要な場合は、世帯の住民記録並びに課税状況について調査・閲覧することを承諾します。あわせて、児童クラブでの利用に際し、小学校と必要な個人情報を共有することを承諾します。

	（ふりがな） 入会希望児童氏名	性　別	生年月日	学　校　名	学　年	特別支援 学級在籍
1		男・女	年　月　日	小学校	年生	有・無
2		男・女	年　月　日	小学校	年生	有・無
3		男・女	年　月　日	小学校	年生	有・無

入会希望月	年　　月から	
以前（直近）に入会していた年月	年　　月（不明な場合は、およその年月を記載してください。）	
入会理由	□ 仕事等により昼間保護者等がいないため □ 病気・看護等により、申請児童の保育ができないため □ その他（　　）	
延長時間の利用希望	□ なし（午後６時00分まで） □ 午後６時30分まで □ 午後７時00分まで	**※午後６時30分まで、午後７時00分までについては、勤務証明書等により仕事等の都合上やむを得ないと判断される方のみ選択できます。**
特記事項等	**※持病・障がい等支援が必要な場合やアレルギー・常用中の薬がある場合は必ずご記入ください。**	

	（ふりがな） 氏　名	年齢	続柄	勤務先等	緊　急　連　絡　先		
					電話番号	区　分	連絡順位
当該児童を除く全世帯員						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	