

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

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。
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

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
計				円
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。			

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