

# かわべ西学童クラブ(学童保育)入所申込書

年 月 日

保護者住所 〒  
日高川町大字

フリガナ  
氏名  
電話 (        -        -        )

日高川町長 様

かわべ西学童クラブ(学童保育)への入所につき、次のとおり申込みます。

| 小学校名<br>新学年                    | フリガナ<br>児童の氏名                     | 生年月日   | 性別                     | 備考(健康状況等) |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|------------------------|-----------|
| 小<br>新<br>年                    |                                   | 年 月 日  | 男・女                    |           |
| 児童の住所<br>※保護者と住所が異なる場合のみご記入下さい |                                   | 日高川町大字   |                        |           |
| 学童保育を希望する期間                    | 通年・春休み・夏休み・冬休み・産前産後・その他(        ) |  |                        |           |
| 学童保育を必要とする理由                   |                                   |  |                        |           |
| 入 所 児 童 の 家 族 状 況              |                                   |  |                        |           |
| 氏 名                            | 児童との<br>続柄                        | 生 年 月 日  | 性 別                    | 備 考(職業等)  |
|                                |                                   | 年 月 日生   | 男・女                    |           |
|                                |                                   | 年 月 日生   | 男・女                    |           |
|                                |                                   | 年 月 日生   | 男・女                    |           |
|                                |                                   | 年 月 日生   | 男・女                    |           |
|                                |                                   | 年 月 日生   | 男・女                    |           |
|                                |                                   | 年 月 日生   | 男・女                    |           |
| 緊 急 連 絡 先                      |                                   |  |                        |           |
| 連絡順位                           | 氏 名                               | 児童との<br>続柄   | 電 話 番 号 1<br>電 話 番 号 2 | 勤務先(会社名等) |
| 1                              |                                   |  |                        | TEL       |
| 2                              |                                   |  |                        | TEL       |
| か かり つ け の 病 院                 |                                   | 学童保育を利用するにあたり、特に注意を要する事柄<br>(アレルギー等)や気になることがあれば具体的にお書き下さい。 |                        |           |
| 病院名                            | 電話番号                              |  |                        |           |
|                                |                                   |  |                        |           |
|                                |                                   |  |                        |           |