

鏡石町長様

住所
保護者 氏名
(電話 - -) 印

放課後児童クラブ利用申込書

ふりがな 児童氏名			生年月日	平成 年 月 日		
学校名	鏡石町立鏡石第 小学校		学年 クラス	学年 組	性別 男・女	
利用区分 (該当する番号を○で 囲んでください)	1.鏡石一小放課後児童クラブ（1～6年生） 2.鏡石二小放課後児童クラブ（1～6年生）		申請区分		新規 継続	
同居の 家族の 状況	氏名	続柄	年齢	勤務先及び学校名等		電話番号
緊急時の連絡先 (氏名・児童との続柄) 優先順位の高い順に① からご記入ください。	① (.)	② (.)	③ (.)			
児童の健康状態	1. 良好 2. 持病等 () ※アレルギー等あれば記入してください		児童の障害 の有無	有・無		
習い事、塾等	有・無	(習い事等の内容、曜日、時間)				
申請理由						

※家族に祖父母等が同居していれば、面倒をみるできない理由も記入してください。

受付年月日	可否	決定年月日	利用開始年月日
令和 年 月 日		令和 年 月 日	令和 年 月 日

*太枠の中は記入しないで下さい。