

放課後児童クラブ利用申込書

年 月 日

鏡 石 町 長 様

住 所	
保護者氏名	
連 絡 先	(自宅番号： — —) (父携帯番号： — —) (母携帯番号： — —)

ふ り が な			生 年 月 日	年 月 日		
児 童 氏 名						
学 校 名	鏡石町立鏡石第 小学校	(新) 学年	年生	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）					
同居家族の状況 (上記対象児童以外)	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先・学校名・幼稚園・保育園等		
児童の状況 (□に✓)	健康状態	☐ 良好 ☐ 持病持ち（詳細：)				
	障 害	☐ 無 ☐ 有（障害者手帳 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 申請中） （療育手帳 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 申請中） （発達障害 ☐ ADHD ☐ その他：)				
	特別支援学級在籍 (予定含む)	☐ 無 ☐ 有（ ☐ 知的 ☐ 情緒 ☐ 通級 ☐ その他：)				
申請理由						

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