

令和 年 月 日

鏡石町長様

住所
保護者 氏名 印
(電話 - -)

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	年 月 日			
学校名	鏡石町立 小学校	学年 クラス	学年 組	性別	男・女	
利用区分 <small>(該当する番号を○で 囲んでください)</small>	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 <small>(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。</small>	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
年 月 日		年 月 日	年 月 日

*太枠の中は記入しないで下さい。