

(別記様式第1号)

高原町学童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

高原町長 殿

申込者 住所

(保護者) 氏名 印

電話

高原町学童クラブへの入会を下記のとおり申し込みます。

(1人目)

入会を希望する児童名	(ふりがな)	性別	男 女
		生年月日	年 月 日
学年 (※令和4年 4月時点)	____小学校____年生 ※現在通っている学童クラブ名 ()	就学前の 状況	____保育園・幼稚園 年 月～ 年 月
入会形態 ●利用する月と曜日にチェックしてください。(利用料は月額単位になります。) ●変更する場合は必ず福祉係に連絡してください。 月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 曜日毎週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土			

(2人目)

入会を希望する児童名	(ふりがな)	性別	男 女
		生年月日	年 月 日
学年 (※令和4年 4月時点)	____小学校____年生 ※現在通っている学童クラブ名 ()	就学前の 状況	____保育園・幼稚園 年 月～ 年 月
入会形態 ●利用する月と曜日にチェックしてください。(利用料は月額単位になります。) ●変更する場合は必ず福祉係に連絡してください。 月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 曜日毎週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土			

(別記様式第1号)

(3人目)

入会希望する児童名	(ふりがな)	性別	男 女
		生年月日	年 月 日
学年 (※令和4年4月時点)	____小学校____年生 ※現在通っている学童クラブ名 ()	就学前の状況	____保育園・幼稚園 年 月～ 年 月
入会形態	●利用する月と曜日にチェックしてください。(利用料は月額単位になります。) ●変更する場合は必ず福祉係に連絡してください。 月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 曜日毎週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		

入会希望するクラブ名	第1希望		希望理由:
	第2希望		希望理由:
	第3希望		希望理由:

入会を希望する理由(具体的に記入してください。)

家族構成

氏名	続柄	生年月日	職業	備考

(別記様式第1号)

児童の健康状態		良好 * 普通 * 病弱 ()								
		父親の状況			母親の状況					
勤務先										
所在地 電話番号										
勤務状態		常勤 (週 日勤務)			常勤 (週 日勤務)					
		非常勤 (週 日勤務)			非常勤 (週 日勤務)					
		内職 (週 日勤務)			内職 (週 日勤務)					
勤務時間		平日	時	分	～	時	分			
		土曜日	時	分	～	時	分			
		祖父母の状況								
父方	同居 ・ 別居	氏名			祖父	歳	就労・不就労			
		住所						祖母	歳	就労・不就労
		電話								
母方	同居 ・ 別居	氏名			祖父	歳	就労・不就労			
		住所						祖母	歳	就労・不就労
		電話								
同居の祖父母等がいる場合で児童の面倒をみられない理由										

※就労証明書兼自営業等申告書（父母）の添付をお願いします。