

児童クラブ入会許可申請書

入会クラブ	第1希望： 児童クラブ		利用方法	通年利用・一時利用		
	第2希望： 児童クラブ					
ふりがな			通年利用 入会希望日	月 日		
児童氏名				一時利用 希望日		
性別・生年月日	男・女	年 月 日 (満 歳)			計 日 ( 月分)	
学校名・学年・組	小学校 年 組					
自宅住所・電話	〒 ー 新発田市		電話番号( ) ー			
申請理由	※放課後児童クラブは、就労等により保護者が昼間家庭に居ない児童のための施設です。					
上記のとおり、児童クラブへ入会許可を申請します。						
新発田市教育委員会 様			保護者氏名			
家庭内の状況	同居の家族	氏名	続柄	満年齢	勤務先、学校・学年	昼間在宅
				歳		有・無
				歳		有・無
				歳		有・無
				歳		有・無
				歳		有・無
				歳		有・無
緊急時の連絡先		保護者① 氏名：			電話：	
		保護者② 氏名：			電話：	
児童クラブへのお迎えについて		お迎え時間	午後_____時_____分頃			
		記入された方以外のお迎えは必ず連絡をお願いします	氏名	続柄		
利用予定の曜日		月・火・水・木・金・土				
持病・アレルギー・障がい等、支援学級在籍の有無		有・無	※左記で有に○を付けた方は、状況をご記入ください。			
特記事項						