

様式第1号(第7条関係)

放課後児童クラブ入所申込書

年 月 日

士別市長 様

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ (TEL _____)

次のとおり、放課後児童クラブに入所したいので申し込みます。

記

| 区分 | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 学校名、勤務先等 | 勤務先等の 電話番号 |
|---------------|--------------|----|------|----|----------|---------------|
| 入所児童の 家庭状況 | 入所児童名 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 入所児童の 世帯員 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|---------------|---|---|
| 施設名 (該当に☑) | <input type="checkbox"/> あけぼの子どもセンター <input type="checkbox"/> ほくと子どもセンター <input type="checkbox"/> 朝日学童保育所 | |
| 入所希望期間 | 通年利用 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | 短期利用 (該当に☑) | <input type="checkbox"/> 夏季休業期間 <input type="checkbox"/> 冬季休業期間 <input type="checkbox"/> 春季休業期間 |
| 入所を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 (該当に☑) |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 入所児童の健康状態等 | | |