

岩沼市放課後児童クラブ加入申込書

令和 × 年 □ 月 □ 日

岩沼市長 殿

〒 989-24×0

住所 岩沼市桜〇丁目××-〇

保護者 氏名 岩沼 太郎

電話 0223-22-××××

岩沼市放課後児童クラブに加入したいので、関係書類を添えて申込みします。

申込み児童館・児童センター名		〇〇 児童館（センター）	申込年度	令和 〇 年度		
児童の状況	児童氏名	いわぬま はなえ 岩沼 花江	生年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日		
	入学予定校 又は学校名	〇〇 小学校	性別	男・ 女	4月1日の学年	1 年生
	就学前の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所・幼稚園（名称： △△保育園 ） <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
保護者の状況	続柄	必要とする理由		備考		
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
利用形態		<input checked="" type="checkbox"/> 年間を通して利用 <input type="checkbox"/> 長期休業時のみ利用 <input type="checkbox"/> 1日単位で利用		利用希望期間	令和 〇 年 4 月 1 日 ～ 令和 × 年 3 月 31 日	
利用予定	利用予定日に○	迎への有無			備考	
	月	有 （17時00分頃）・無（ 時 分1人帰り）				
	火	有 （17時00分頃）・無（ 時 分1人帰り）				
	水	有（ 時 分頃）・ 無 （16時00分1人帰り）				
	木	有 （17時00分頃）・無（ 時 分1人帰り）				
	金	有（ 時 分頃）・無（ 時 分1人帰り）				
	土	有（ 時 分頃）・無（ 時 分1人帰り）				