

受付番号	
------	--

様式第1号の1 (第5条関係)

放課後児童クラブ入所申請書

年 月 日

柴田町長 殿

郵便番号 _____

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 () _____

放課後児童クラブに入所したいので、柴田町放課後児童クラブ規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

年 月 日現在

放課後児童クラブ名		放課後児童クラブ(通常利用・学校の休業日のみ利用)					
ふりがな 児 童 氏 名		性 別	男・女	生年月日	年 月 日生		
学 校 名	小学校			学 年	学年		
入所希望期間	年 月 日 から			年 月 日まで			
同居の 家族の 状況	ふりがな 氏 名	児童と の続柄	生年月日	性別	勤務先、学校名 及び学年	電話番号	
			年 月 日	男・女			
			年 月 日	男・女			
			年 月 日	男・女			
			年 月 日	男・女			
			年 月 日	男・女			
			年 月 日	男・女			
保護者の 勤務時間	(父) 午前 時 分～午後 時 分			(母) 午前 時 分～午後 時 分			
申請を必要 とする理由							
利用する日 と降所時間	月・火・水・木・金 (午後 時 分)			迎えに 来る人	(続柄)		
児 童 の 健康状態							
緊 急 時 連 絡 先	① (続柄) TEL ()			② (続柄) TEL ()			
土曜日利用	有 無			延長利用		有 無	