

# 記入例

様式第 1 号 (第 2 条関係)

新規・継続

## 学童クラブ入所申込書

〇〇年 1月 18日

桜川市長 様

保護者 住所 〒 309-1292  
桜川市 岩瀬64-2

氏名 桜川 太郎

☎ 0296-75-3156

クラブ名	岩瀬 学童クラブ	土曜日の利用 (有 <input checked="" type="radio"/> 無)
期 間	〇〇年 4月 1日 ~ ××年 3月 31日	
フリガナ	サクラガワ ハナコ	岩瀬小学校
児童氏名	桜川 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
生年月日	△△年 5月 1日 (6)歳	学年 年生 (令和 年度の学年) ※令和7年度の学年を記載してください

初回の利用日を把握するため、「期間」の欄については、なるべく正確にご記入ください。来年度申込期間にご提出の方は基本的に4月1日としてください。途中入所希望の方はお問い合わせください。

保護者	父	母
氏 名	桜川 太郎	桜川 春子
(携帯電話)	(090-0000-0000)	(080-0000-0000)
勤務先名	〇〇商事株式会社	●●株式会社
(☎)	(0296-00-0000)	(0296-●●-●●●●)
勤 務 地	桜川市真壁町飯塚911番地	桜川市鍛田553番地5
	8時 30分 ~ 17時 30分	9時 00分 ~ 17時 30分

お迎えに来る方は家族欄に記載してください。お迎えに来る方に○がついているのに氏名の記載がないようなことのないようにお願いします。

	氏名	続柄	勤務先・通学先等
	桜川 一郎	兄	岩瀬小3年
	桜川 夏子	妹	岩瀬認定こども園
	桜川 夕子	祖母	◎◎病院
	桜川 一郎	祖父	××商事株式会社
お迎えに来る方	父 母 <input checked="" type="radio"/> 祖母 <input checked="" type="radio"/> 祖父	その他 ( )	※成人の親族に限る

《利用料について》  
・日額 500円  
(月の上限 5,000円)

※長期休みのみの利用者については、利用者の増加等により定員を超えた場合、定員に余裕のあるクラブへの移動をお願いすることがあります。

利用形態	↓月にどれくらい利用を希望するか○をつけてください (入所の可否には影響しません)	
	<input type="radio"/>	10~20日以上 (週3~平日ほぼ毎日の利用)
	<input type="radio"/>	10日未満 (週2程度までの利用)
<input type="radio"/>	長期休み (春休み、夏休み、冬休み) のみ利用したい	

入所理由 連絡事項等	共働きで祖父母も仕事があるため。 水曜は休みのため、クラブは利用しません。
---------------	--

(裏面につづく)

