様式第　1　号　（第　2　条関係）

R9

新規 ・ 継続

学童クラブ入所申込書

年　　月　　日

桜川市長　　様

保護者 住所　〒
桜川市

氏名

☎

クラブ名	学童クラブ		土曜日の利用　（　有　　無　）
期　　間	年　月　日～　年　月　日		※有の場合就労証明記載必須
フリガナ		男・女	学校
児童氏名			学年　年生 (R9年度の学年)
生年月日	年　月　日　(　)歳		

保 護 者	父	母
氏　　名 (携帯電話)	(　－　－　)	(　－　－　)
勤務先名 (　☎　)	(　－　－　)	(　－　－　)
勤 務 地		
勤務時間	時　分～　時　分	時　分～　時　分

	氏名	続柄	勤務先・通学先等
家　　族 (上記を除く)			
お迎えに来る方	父　母　祖母　祖父　その他（　）※成人の親族に限る		

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（入所の諾否には影響しません）
	10～20日以上（週3～平日ほぼ毎日の利用）
	10日未満（週2程度までの利用）
	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	

（裏面につづく）

児童の健康面	平熱　　℃	次の病気にかかったことはありますか	アトピー　・　心臓病　・　てんかん
	血液型　　型	アレルギー等をお持ちですか	卵 ・ そば ・ 小麦 ・ その他（　　）
		障害者手帳等をお持ちですか	身体障害者手帳 ・ 療育手帳 内容（　　）
その他の持病等			
かかりつけの病院	☎		

自宅からクラブまでの経路を記入してください
※変更のない方は省略可

祖父母調査		同居･別居の別	氏名	年齢	住所（別居の場合）	職業
父方	祖父	同居 ・ 別居				
	祖母	同居 ・ 別居				
母方	祖父	同居 ・ 別居				
	祖母	同居 ・ 別居				

記載内容調査のため世帯情報等を確認する場合があります。

緊急連絡先	氏名	☎
	氏名	☎
	氏名	☎