**放課後児童クラブ入所申込書**

令和　　年　　月　　日

長　様

申請者（保護者）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）保護者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 | 　　　　（　　　） |

　次のとおり放課後児童クラブへの入所を申し込みます。（※翌年４月１日現在の状況でご記入ください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所希望日　　　　　年　　月　　日～ | 生年月日 | 性別 |
| （ふりがな）入所児童氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　） | 　　　　 年　　 月　 　日 | 男　・　女 |
| 学　　校学　　年 | 小学校　　　年 | 出身保育園又は幼稚園名 |  　　　　　　　　 |

※家庭の状況（一緒に住んでいる方全員を記入して下さい。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 勤務先・学校名等 | 勤務時間等 |
|  |  |  | 男 ・ 女 | 　　　☎ | ～ |
|  |  |  | 男 ・ 女 | 　　　☎ | ～ |
|  |  |  | 男 ・ 女 | 　　　☎ | ～ |
|  |  |  | 男 ・ 女 | 　　　☎ | ～ |
|  |  |  | 男 ・ 女 | 　　　☎ | ～ |
|  |  |  | 男 ・ 女 | 　　　☎ | ～ |

■**利用形態**　　　　　　　　通常利用　・　スポット利用

■**土曜日利用**有　・　無

■**祖父母と同居**している　・　していない

■**メールアドレス**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■**家庭での呼び名**（　　　　　　　　　　　　　　　）

入所を希望する理由

父親：就労　、　疾病　、　介護・看護　、　就学　、　求職活動　、その他（　　　　　　）

母親：就労　、　疾病　、　介護・看護　、　就学　、　求職活動　、その他（　　　　　　）

入所を希望するクラブ名（大田原小学校の児童のみ記入してください）

第１希望　　　　　　　　　　第２希望　　　　　　　　　　第３希望

第４希望　　　　　　　　　　第５希望