

児童クラブ入会申込書

年 月 日

長島町長 川添 健 殿

児童クラブへの入会を、次のとおり申し込みます。

なお、会費についても、期限を厳守し納付することを誓約します。

住 所 長島町

保護者氏名

印

連絡先　自宅

父携帶

母携帶

申込児童	フリガナ			性別	生年月日	平成・令和 年 月 日	
	児童氏名			男・女	学年	小学校【 】年生 ※新年度申込の場合は新学年を記入。	
	就学前の状況	<input type="checkbox"/> () 保育園 <input type="checkbox"/> () 幼稚園 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		障害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> その他 ()	
申込児童の世帯員	氏名		申込児童との続柄	年齢	性別	勤務先・就学先等(学校名・学年)	勤務先電話番号
					男・女		
					男・女		
					男・女		
					男・女		
					男・女		
					男・女		
保護者の状況（父）		<input type="checkbox"/> 居宅外就労 <input type="checkbox"/> 病気又は介護		<input type="checkbox"/> 居宅内就労 <input type="checkbox"/> 災害等		<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不在	
保護者の状況（母）		<input type="checkbox"/> 居宅外就労 <input type="checkbox"/> 病気又は介護		<input type="checkbox"/> 居宅内就労 <input type="checkbox"/> 災害等		<input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不在	
利用希望		月～土	夏休	冬休	春休	該当する箇所は、すべて <input type="radio"/> をしてください。	
その他（習い事等の曜日）							