

児童クラブ入所申請書

三春町長 様

〒

申請者住所

氏 名

印

連絡先

— —

（わんぱく・岩江児童・御木沢児童）クラブに下記児童の入所を申請します。
（太枠内を記入ください。）

ふりがな 氏名	男 女		生年月日 年 月 日（ 歳）		
			在籍していた保育所・幼稚園名 (新1年生のみ記入してください)		
小学校 年 組			担任教師 (新1年生は記入しないでください)		
特別支援学級関係(予定を含む)			・なし ・あり（ 支援学級 ・ 通級指導教室 ）		
世帯構成員同居者全員記入	氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校名学年	連絡先電話番号
申請の理由（審査の対象になるのでできるだけ詳しく記入してください。）					
参考事項					
町内に 居住する 祖父母	氏 名	続柄	生年月日	住 所	連絡先電話番号
可	決定	通知 (文書記号) 第 号		指導開始年月日 年 月 日	
否	所長	合議		職員	

※この様式に記載されている事項は、児童クラブの入所判定および、入所後の児童の生活指導等にのみ利用し、その他には利用いたしません。