

第1号様式（第3条関係） 夏期特別保育用
児童クラブ入会申込書

年 月 日

阿賀野市長 様

住所

申請者 氏名

㊟

電話

次のとおり、阿賀野市児童クラブに入会したいので申し込みます。

フリガナ 児童氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)	学校名	小学校 年 組
クラブ名						
希望する時間	平日	午前 時 分		～	午後 時 分	
	土曜日等	午前 時 分		～	午後 時 分	
期間	年 月 日 ～ 年 月 日					
申請理由	放課後児童クラブは、就労等により保護者が昼間家にいない児童のための施設です。					
同居世帯員	氏名	続柄	満年齢	勤務先名称 (学校・学年)	勤務先 電話番号	終了時刻
児童の健康状態等（指導員に伝えておきたいことなど記入してください）						
緊急時の連絡先 保護者		氏名		電話		

記入例

第1号様式（第3条関係） 夏期特別保育用 児童クラブ入会申込書

令和〇年 〇月 〇日

阿賀野市長 様

住所 阿賀野市保田1番1号

申請者 氏名 阿賀野 トトロ

電話 68-1104

保護者名を記入

お迎え時間

次のとおり、阿賀野市児童クラブに入会したいので申し込みます。

フリガナ				生年月日	平成〇年〇月〇日 (満 〇歳)	学校名	〇〇小学校 〇年 〇組
児童氏名	アガノ 阿賀野	メイ めい	男 女				
クラブ名	やすだ児童クラブ						
希望する時間	平日	午前 8時 30分 ~ 午後 5時 30分					
	土曜日等	午前 8時 30分 ~ 午後 5時 30分					
期間	令和5年 7月 21日 ~ 令和5年 8月 28日						
申請理由	(例) 両親ともに仕事をしており、放課後子どもを見ることができないため。 放課後児童クラブは、就労等により保護者が昼間家にいない児童のための施設です。						
同居世帯員	氏名	続柄	満年齢	勤務先名称 (学校・学年)	勤務先 電話番号	終了時刻	
	阿賀野 トトロ	父	36	〇〇会社	〇〇-〇〇〇〇	17:15	
	阿賀野 さつき	母	33	〇〇会社	〇〇-〇〇〇〇	16:00	
	阿賀野 クロスケ	弟	3	〇〇保育園			
児童の健康状態等（指導員に伝えておきたいことなど記入してください） 例）・アレルギー、ぜんそくを持っている。 ・こころとことばの相談室に通っている。							
緊急時の連絡先 保護者		氏名	阿賀野 さつき	電話	090-1111-2222		

※健康カード、口座振替依頼書も記入のうえ提出してください。

