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　　　　　 　　　　　　　印

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 |  | 男・女 | 生年月日 |  年 　月 日　　　（満　　歳） | 学校名 | 小学校年　　組 |
|  |
| 児童氏名 |
| 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 |
|  |

第１号様式（第３条関係）　夏 期 特 別 保 育 用

記入例

児 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

　令和〇年　〇月　〇日

　　阿賀野市長　　　　様

保護者名を記入

住所　阿賀野市保田１番１号

申請者　氏名 　阿賀野　トトロ　　　　印

　　　　　　　　　電話 　6８－１１０４

　　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 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 平成〇年〇月〇日　　　（満　〇歳） | 学校名 | ○○小学校〇年　〇組 |
|  |
| 児童氏名 |
| クラブ名 | 　やすだ児童クラブお迎え時間 |
| 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　　　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 | ○○会社 | ○○-○○○○ | 17：15 |
| 阿賀野　さつき | 母 | ３３ | ○○会社 | ○○-○○○○ | 16：00 |
| 阿賀野　ｸﾛｽｹ | 弟 | ３ | ○○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。 |