

第 1 号様式（第 3 条関係）

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	平成 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	(放 課 後) ～ 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）

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 阿賀野市姥ヶ橋 1104 保護者名を記入

申請者 氏名 阿賀野 トトロ

電話 67-3172

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。

令和7年度4月
新学年を記入

フリガナ	児童氏名		男 女	生年月日	平成29年6月1日 (満6歳)	学校名	〇〇小学校 1年組
クラブ名	〇〇児童クラブ						
希望する時間	平日	(放課後) ~ 午後6時00分					
	土曜日等	午前8時00分 ~ 午後6時00分					
期間	令和〇年4月1日 ~ 令和〇年3月31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。・サポートルームを利用する予定等							
緊急時の連絡先 保護者		氏名	阿賀野 さつき		電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

お迎え時間

土曜日、長期休暇の場合

