

児童クラブ 入園申請書

年 月 日

社会福祉法人赤碓保育園

理事長 福田泰雅 様

申請者（保護者）住所 琴浦町

氏名 _____ 印 _____

連絡先 _____ (_____) _____

次の通り児童クラブ入園を申請いたします。

フリガナ 児童 氏名		男 女	4月からの学年 年生 年 月 日生		
保護者・家族構成					
氏 名	続柄	年齢	勤務先	終業時間	緊急連絡先（電話番号）
				時 分	
				時 分	
				時 分	
				時 分	
				時 分	
希望登録	<input type="checkbox"/> 年間登録（4月～3月の一年間） <input type="checkbox"/> 一日単位（デイ・スクール）				
希望時間	平日 下校後 ～ 時 分 学校休業日 時 分 ～ 時 分				
入園申請理由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> 保護者の病気、家族の介護など <input type="checkbox"/> その他の理由（ _____ ）				
児童を迎えに来る人	氏名 _____ 児童との続柄 _____ 連絡先 _____				
備 考 その他連絡事項					

記入不要

処 理	受 付	受入れ	保育開始日	担当者	理事長
	年 月 日	可 ・ 否	年 月 日		

この申請書で知り得た個人情報は、放課後児童クラブの申請に必要な書類として使用しその他の目的には使用しません。