

様式第1号(第8条関係)

児童クラブ利用申込書

年 月 日

田上町教育委員会 様

保護者 住 所

氏 名

印

(電話 :

)

次のとおり児童クラブを利用したいので、所要事項を記載して申し込みます。

	氏 名	続 柄	生年月日	性 別	勤務先・電話番号
(ふりがな) 児 童	()				年 組
	()				年 組
世 帯 員					
利用を希望する具体的な理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠中又は産後8週間以内 <input type="checkbox"/> 病気等により安静が必要 <input type="checkbox"/> 同居家族の看護又は介護 <input type="checkbox"/> その他()					
利用形態(あてまるもの全てにチェックしてください) <input type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 夏休み期間 <input type="checkbox"/> 冬休み期間 <input type="checkbox"/> 春休み期間 <input type="checkbox"/> 緊急一時的な利用(年 月 日から 年 月 日まで)					
備 考 年 月 日から利用します。					