

茅ヶ崎松若児童クラブ入会申請書

学童クラブの入会について、次のとおり申し込みます。(全てご記入お願い致します)

申込日 令和 年 月 日

保 護 者	ふりがな				収受欄
	氏名				
	住所	〒 —			
	電話		E-mail		

※小学校入学済みの方は在園名のご記入不要です。

入 会 希 望 の 児 童	ふりがな				続柄				
	氏名				性別	男・女			
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳		
	小学校名	小学校			年組	在園名	園		
	健康状態								

希望する理由							
--------	--	--	--	--	--	--	--

入会希望日	令和 年 月 日 から						
-------	-------------	--	--	--	--	--	--

利用時間区分	利用する月の欄に○をつけてください。											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
●通常授業日 月曜日～金曜日 放課後～午後6時												
(延長) 午後6時～午後7時												
●土曜日 午前8時～午後6時												
●学校休業日 午前8時～午後6時												
(延長) 午後6時～午後7時												

保 護 者 緊 急 連 絡 先	ふりがな				続柄			
	氏名				性別	男・女		
	勤務先	(名称)			年齢	歳		
	緊急連絡先	① (名称)			(電話)			
		② (名称)			(電話)			

入 会 児 童 の 家 庭 状 況	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業等
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	

※同居者全てご記入ください。