

平成 年 月 日

伊勢市放課後児童クラブ入会申込書

(あて先)社会福祉法人

伊勢市社会福祉協議会

会長 池田 ミチ子

保護者 住 所 **伊勢市小俣町元町〇〇〇**

氏 名 **小俣 花子** ㊟

連絡先(自宅・勤務先) **(0000)00-0000**

伊勢市小俣放課後児童クラブへの入会について次のとおり申し込みます。

入会児童氏名	フリガナ オバタ イチロウ ----- 小俣 一朗	H〇〇年〇月〇〇日生	㊟・女
小 学 校 名	小俣小学校		
入会を希望するクラブ名	伊勢市小俣放課後児童クラブ		
入会を希望する期間	H29年 4月 1日から H30年 3月 31日まで (年度単位の申込のため期間は最大で)		
入会を必要とする理由	保護者が就労にて放課後は家庭で見守りができないため。など ----- ----- ----- -----		

○入会児童の家庭の状況(入会児童を除く。)

区分	フリガナ氏名	入会児童との続柄	生年月日	性別	同居の有無	職業	備考 連絡先 お持ちの方は携帯
入会児童の世帯員	オバタ タロウ 小俣 太郎	父	S〇〇・〇・〇	㊟・女	㊟・無	自営	000-0000-0000
	オバタ ハナ子 小俣 花子	母	S〇〇・〇・〇	男・㊟	㊟・無	自営	000-0000-0000
	オバタ ジロウ 小俣 二郎	弟	H〇〇・〇・〇	㊟・女	㊟・無	無職	小俣小 〇年生

* 字は、楷書ではっきりと書いてください。

* 学校との連携を図るため、入会決定後、申込書・調書の内容は、学校長あてに送付させていただきますのでご了承ください。