

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

氏 名 ㊞

連絡先 (自宅・勤務先) ()

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	年 月 日生	男・女
小 学 校 名	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	年 月 日から 年 月 日まで		
入会を必要とする理由			

○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			・ ・	男・女	有・無		
			・ ・	男・女	有・無		
			・ ・	男・女	有・無		
			・ ・	男・女	有・無		
			・ ・	男・女	有・無		

* 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。