

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 宮崎 吉博

保護者 住 所 〒 _____
伊勢市 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

伊勢市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 (年 生)	男 ・ 女
小 学 校 名	伊勢市立 小学校		
入会を希望するクラブ名	小俣放課後児童クラブ (1 ・ 2 ・ 3) / 御菌放課後児童クラブ (1 ・ 2)		
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	同居の 有 無	職 業	連絡先(携帯)
入会児童の 世帯員	_____	_____	. .	有・無	_____	_____
	_____	_____	. .	有・無	_____	_____
	_____	_____	. .	有・無	_____	_____
	_____	_____	. .	有・無	_____	_____
	_____	_____	. .	有・無	_____	_____
	_____	_____	. .	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。