

# 都留市放課後児童クラブ入会申込書

年 月 日

NPO法人にじいろのスイミー理事長 様

(保護者) 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、放課後児童クラブへの（ 新規・ 継続）入会を申し込みます。

<b>入会クラブ</b> <small>※ 入会を希望するクラブ（地区）に<input checked="" type="checkbox"/>チェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 谷村地区 <input type="checkbox"/> 宝地区 <input type="checkbox"/> 東桂地区 <input type="checkbox"/> 禾生地区 <input type="checkbox"/> 禾生第二小学校地区 <input type="checkbox"/> 開地地区 <input type="checkbox"/> 三吉地区 <input type="checkbox"/> 盛里地区				
入 会 児 童	(ふりがな)			性 別	男 ・ 女
	氏 名			生年月日	年 月 日生
	学 校 名	小学校		学 年	新 年
	出身園名	<small>※ 新1年生のみ記入してください。</small>			
申 込 内 容	入会希望日	年 月 日			
	利用形態 <small>※該当項目に<input checked="" type="checkbox"/>チェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 通常利用 → 利用日数（ <input type="checkbox"/> 週4日以上 <input type="checkbox"/> 週3日以内） <input type="checkbox"/> 長期休暇時の利用（ <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない） <input type="checkbox"/> 長期休暇時のみ利用 → 利用曜日（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金）			
	父 母 連 絡 先	父	携帯電話	携帯メールアドレス	
	母	携帯電話	携帯メールアドレス		
緊急連絡先 <small>※連絡先が勤務先などの場合は備考欄に会社名等を記入してください。</small>	順位	氏 名	続柄	電話番号	備 考
	1				
	2				
	3				
入 会 理 由  <small>※該当項目に<input checked="" type="checkbox"/>チェックしてください。</small>	父	<input type="checkbox"/> 就労（下記に勤務先名称及び勤務時間をご記入ください。） <input type="checkbox"/> その他（下記に具体的な内容をご記入ください。） [ _____ ]			
	母	<input type="checkbox"/> 就労（下記に勤務先名称及び勤務時間をご記入ください。） <input type="checkbox"/> その他（下記に具体的な内容をご記入ください。） [ _____ ]			

