

放課後児童クラブ入所申込書 (新規 ・ 継続)

平成 年 月 日

豊見城市社会福祉協議会長 殿

(申請者・保護者氏名) 住 所 豊見城市字

氏 名 ⑩

連絡先

放課後児童クラブ (ゆたか児童クラブ) に入所したいので、次のとおり申し込みします。

| | | | | | |
|----------------------------|---|------|-------------------------------------|-------|-----|
| 児 童 名 | ふりがな | 生年月日 | 平成 年 月 日生 | | |
| | 男 ・ 女 | 学 年 | ◎新1年生の場合は 保育園 | | |
| | | 年 組 | 出身保育園・幼稚園、 その他の状況 幼稚園 その他 () | | |
| 家 族 の 状 況 | 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 職業・学校 | 備 考 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 入 所 希 望 理 由 | ※該当する番号に○を付けてください。(※就労証明書、診断書等の必要種類を添付してください。) 1 保護者が就労しているため 2 保護者が病気療養中、出産 (産前産後) のため 3 家族が病気、障害があるため介護が必要なため 4 その他 () | | | | |
| 障害・療育について | <input type="checkbox"/> 障害手帳あり <input type="checkbox"/> 療育手帳あり <input type="checkbox"/> 診断書等あり <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 特記事項 | (アレルギー等気になる点) | | | | |
| 利用について | 1年間利用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない | | | | |