

留守家庭児童育成会入会申込書

年 月 日

学童保育 279 クラブ 様

(保護者)

住 所

氏 名

下記のとおり留守家庭児童であるため、留守家庭児童育成会に入会の申請をいたします。

児 童 名	氏 名		学 校 名	小 学 校	
	生年月日		学 年 組	第	学 年 組
	保護者との続柄		健康状態		
家 族 構 成	保 護 者 氏 名	生年月日	職 業	勤 務 先	電 話
	兄 弟 姉 妹 そ の 他 氏 名	生年月日	続 柄	職 業 又 は 学 校 ・ 学 年 等	
緊 急 連 絡 先	(氏名)	(続柄)	入会申請理由		
	(電話)				
入 会 予 定 日	年 月 日				
利用希望日数（見込み） 及び 利用予定時間					
利用希望日数 （見込み）	週（6・5・4・3・2・1）日、その他（ ） ※見込み日数以上の利用を妨げるものではありません。				
区 分	平 日	土 曜 日		長 期 休 業 期 間	
参 加 開 始 予 定	時 分 ごろ		時 分 ごろ		時 分 ごろ
お 迎 え 予 定	時 分 ごろ		時 分 ごろ		時 分 ごろ

上記の児童は、本校の第 学年 組に在学することを証明します。

年 月 日

小学校長 氏 名

印

※在学証明は、別添一括表によるものでも結構です。