

放課後児童クラブ入会申請書

令和 7 年 〇 月 〇〇 日

南 部 町 長 殿

住 所 南部町大字 南部 字 南部 1 番地 1

保 護 者 氏 名

南 部 太 郎

押印不要です

連絡先

☎ 自宅 0178-60-1234 携帯(父・母) 090-1234-5678

放課後児童クラブの利用について、下記により申請します。

○入会希望年月日 令和 7 年 4 月 1 日から

利用児童	氏 名 (ふりがな)	性 別	生 年 月 日	年 齢	出身保育園等	学 校 名
	(なんぶ いちろう) 南部 一郎	男・女	平成〇年〇月〇日	〇	〇〇こども園	〇 〇 小学校 〇 年 (令和7年度の学年)
利用児童の世帯員 (利用児童を除く)	ふ り が な 氏 名	利用児童との続柄	生 年 月 日	年 齢	職 業 等	勤務先 (会社名) 学校名
	なんぶ たろう 南部 太郎	父	昭和〇年〇月〇日	〇	会社員	〇〇建設株式会社
	なんぶ はなこ 南部 花子	母	平成〇年〇月〇日	〇	看護師	〇〇クリニック
	なんぶ はるこ 南部 春子	姉	平成〇年〇月〇日	〇		〇〇小学校 〇年
	なんぶ なつこ 南部 夏子	妹	令和〇年〇月〇日	〇		〇〇こども園
			年 月 日			
			年 月 日			
入会希望理由 (○で囲んでください。)			入会希望クラブ (○で囲んでください。)			
1. 保護者の労働のため ② 保護者の疾病、介護・看護、障害のため 3. その他 ()			・名川なかよしクラブ ・剣吉なかよしクラブ ① なんぶ児童クラブ ・福地学童保育クラブ ・杉沢学童保育クラブ			
利用児童の状況 (該当する項目にチェック(☑)してください。)						
□治療中の病気() □身体障害者手帳 □アレルギー() □愛護(療育)手帳 □その他 (健康面・生活面・行動情緒面であらかじめ伝えたいことがありましたら記入してください。)						

※申請書は児童ひとりにつき1枚提出してください。
※審査の結果、保育に欠けると認めがたい場合は、入会を却下する場合があります。
※入会者が多数の場合は、低学年のお子さんを優先します。