

※裏面の記入もお願い致します

受領書No.	
児童No.	

様式第1号(第8条関係)

() 児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

茨城町長 小林 宣夫 殿

保護者 住所 〒 茨城町大字 番地
氏名 ⑩
電話 -

児童クラブに入会したいので、下記のとおり申込みいたします。なお、保護者負担金額の決定のため、世帯に関する情報、所得及び家庭に関する情報、生活保護に関する情報等を関係機関から収集することに同意します。

ふりがな 児童氏名		学校名	小学校
		学年	年 組 <small>新年度4月の学年を記入</small>
生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女
入会を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで(年度切替)		
緊急連絡先	会社名又は氏名()	電話	
迎えに来る人及び時間	(続柄でも可) 午後 時 分頃		

児童の家族構成等

区分	氏名	入会児童との続柄	生年月日	性別	勤務先(自営は職業)	勤務時間
入会児童の世帯員			大昭 平令 . .	男・女		: ~ :
			大昭 平令 . .	男・女		: ~ :
			大昭 平令 . .	男・女		: ~ :
			大昭 平令 . .	男・女		: ~ :
			大昭 平令 . .	男・女		: ~ :
			大昭 平令 . .	男・女		: ~ :
市町村記載欄	入会の決定	要・否(理由)			入会の実施期	自 年 月 日 至 年 月 日
		令和 年 月 日決定			備考	☆利用形態☆ (土曜日の利用 有・無) (夏休みの利用 有・無) 保護者氏名 ⑩