

仲よしクラブ入所申請書

斜里町長 馬場 隆 様

令和 年 月 日提出

住所： TEL：

保護者名

仲よしクラブの入所について下記により申請いたします。

区分	氏名	保護者との続柄	性別	学校・勤務先	備考
家庭状況	入所児童	ふりがな	男・女	学校 年生	年 月 日生
	世帯構成		/	勤務先	携帯電話
				勤務先TEL	
	世帯構成		/	勤務先	携帯電話
				勤務先TEL	
	世帯構成		/		
	世帯構成		/		
世帯構成		/			
利用を希望する期間		年 月 日から 年 月 日まで (※1年生は入学式以降の入所になります)			
※入所を希望する具体的理由					
入所にあたり支援員に知らせておきたいこと					
※緊急時の連絡先 (病気・けが・悪天候時等連絡先)		氏名：		TEL：	
		氏名：		TEL：	
【アレルギー調査】 食品名・加工品の可否など					

- 就労等で放課後保護者が家庭にいないことが入所条件になります。入所を希望する具体的理由は必ず記入してください。
- 保護者の勤務先・電話番号を必ず記入してください。
- 入所児童の学年は新学年（令和4年4月以降）を書いてください。
- 緊急時の連絡先は必ず記入してください。（携帯電話可）
- 仲よしクラブでは、おやつを提供があります。アレルギーがある場合は、必ず記入してください。
- 記入もれがないようにお願いします。

児童育成係	使用欄
保険料	未・済
学校	・ 名簿