

平成30年度 所沢市児童クラブ入所申込書

年 月 日

(宛先) 所沢市児童クラブ

代表者 様

保護者 郵便番号

住所

氏名

所沢市児童クラブ

に入所させたいので、次のとおり申し込みます。

住 所		所沢市			電話	
H30年1月1日現在の 住所地		(現住所と同じ場合は省略)			FAX	
児 童	ふりがな 氏 名	-----			性別 男 ・ 女	
	生 年 月 日	年 月 日				
	学 校	小学校 年				
家 族 構 成 (同 居 の 方 全 員)	ふりがな 氏 名	児童との 続 柄	生 年 月 日	お迎えに来られ る方に (複数可)	備考(勤務先等)	
	-----		年 月 日			
	-----		年 月 日			
	-----		年 月 日			
	-----		年 月 日			
	-----		年 月 日			
	-----		年 月 日			
緊急連絡先 (優先順)	氏 名	続柄	連 絡 先		電 話	
			職場()・携帯・自宅			
			職場()・携帯・自宅			
			職場()・携帯・自宅			
同居していない親族 (祖父母など)でお 迎え可能な方がいる 場合は記入	氏 名	続柄	住 所		電 話	

記入例

平成 年 月 日 所沢市児童クラブ入所申込書

入所を希望する
クラブ名を記入

提出日を記入

平成 年 月 日

(宛先) 所沢市児童クラブ 代表者 様

保護者 郵便番号 359- ××

提出日現在の
住所を記入

住所 所沢市並木 - -

入所を希望する
クラブ名を記入

氏名 所沢 一郎

所沢市児童クラブ に入所させたいので、次のとおり申し込みます。

住所	所沢市 並木 - -		電話	04- × × × × - × × × ×	
H30年1月1日現在の 住所地	(現住所と同じ場合は省略)		FAX	04- × × × × - × × × ×	
児 童	ふりがな 氏名	ところざわ たろう 所沢 太郎		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	生年月日	平成 年 月 日			
	学 校	小学校 年 新学年を記入			
家 族 構 成 (同 居 の 方 全 員)	ふりがな 氏名	児童との 続柄	生年月日	お迎えに来られ る方に (複数可)	備考(勤務先等)
	ところざわ いちろう 所沢 一郎	父	昭和 年 月 日		埼玉商事北海道支店 現在単身赴任中 (年 月まで)
	ところざわ はなこ 所沢 花子	母	昭和 年 月 日		所沢病院
	ところざわ ひげい 所沢 〇〇	妹	平成 年 月 日		所沢保育園
<p>【家族構成欄について】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入所児童本人を除いて 同居の方全員 を記入してください。(世帯を別にしていても、記入してください。) ・「備考」の欄には、勤務先(通学先)の名称 を記入してください。 ・単身赴任中の家族についても記入し、備考欄にその旨記入してください。 ・生活保護受給世帯は、「備考」の欄に記入してください。 <p>【緊急連絡先について】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保護者を最初に記入してください。 ・その後は優先順に記入してください。 					
緊急連絡先 (優先順)	所沢 花子	母	職場()	・携帯・自宅	090- × × × × - × × × ×
	所沢 一郎	父	職場()	・ <input checked="" type="radio"/> 携帯・自宅	090- × × × × - × × × ×
	所沢 花子	母	職場(所沢病院)	・携帯・自宅	04- × × × × - × × × ×
	所沢 よし子	祖母	職場()	・携帯・ <input checked="" type="radio"/> 自宅	04- × × × × - × × × ×
同居していない親族 (祖父母など)でお 迎え可能な方がいる 場合は記入	氏 名	続柄	住 所	電 話	
	所沢 よし子	祖母	所沢市花園 - -	04- × × × × - × × × ×	