

芝山町学童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

芝山町長 相川勝重様

保護者住所 芝山町

氏名

電話（自宅）

利用希望期間は、「通常利用」か「長期休暇時のみ」のいずれかに○を付けてください。 ※ 長期休暇利用の場合、特定の休暇時のみ利用する方は、希望する休暇に○を付けてください。

芝山町学童クラブの設置及び管理に関する条例施行規則第4条の規定により申込みます。

申込児童	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	学年
	しばやま たろう 芝山 太郎	平成〇年 △月×日	男・女	新4年
利用希望期間	通常利用 令和〇〇年 4月 1日 ~ 令和〇〇年 3月31日 長期休暇のみ（春休み4月・夏休み・冬休み・春休み3月）			
延長利用(該当箇所に○)	午前7時半~8時半（利用する・ときどき利用する・利用しない） 午後6時~7時（利用する・ときどき利用する・利用しない）			
希望利用	両親共に、また祖父も仕事しており、祖母は病気で子どもの世話ができないため。			

延長利用は料金が発生します。利用予定の有無をお答えください。午前7時半~8時半の利用については、土曜日・長期休暇のみとなります。

児童の家庭状況（同居している家族全員）						
区分	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	勤務先名又は学校
世帯	〇〇〇〇〇〇	父	S〇. 〇. 〇	男	会社員	〇〇〇(株)
	△△△△△△	母	S〇. 〇. 〇	女	教員	△△高等学校
	◇◇◇◇◇◇	姉	H〇. 〇. 〇	女	学生	芝山中学校
帯	▽▽▽▽▽▽	弟	H〇. 〇. 〇	男	保育所	第一保育所
	◆◆◆◆◆◆	祖父	S〇. 〇. 〇	男	農業	
員	☆☆☆☆☆☆	祖母	S〇. 〇. 〇	女	無職	病弱

※欄が不足する場合は裏面に記入してください。

生活保護の適用	有 (無) (年 月 日開始)
児童の健康状態	良好（寒くなると喘息が出ることがある） アレルギーあり。（卵）
緊急連絡先	勤務先名 父 〇〇〇(株) 母 △△高等学校
	電話番号 (***) **-**** (####) ##-####
	携帯電話 ***-****-**** ###-####-####
備考	急に残業になることが月2回ほどあり、その際は延長の利用をしたい。

※ 緊急連絡先は、両親がいる場合は2人共記載

