様式第1号（第6条関係）

放課後児童クラブ入室申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

杉戸町長　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　）

下記のとおり、放課後児童クラブへの入室を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 放課後児童クラブ名 | | | 放課後児童クラブ | |
| 入室を希望する期間 | | | 令和　　　年月日から  令和　　　年月　　　日まで | |
| 区　分 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日(和暦)  　　 　(年齢) | 職業 等 |
| **入室**  **児童** | (ふりがな) | **本人** | 年　 月　 日  （　　　歳） | 学年 |
| 入  室  児  童　の  家  庭  状  況 | (ふりがな) |  | 年　 月　 日  （　　　歳） |  |
| (ふりがな) |  | 年　 月　 日  （　　　歳） |  |
| (ふりがな) |  | 年　 月　 日  （　　　歳） |  |
| (ふりがな) |  | 年　 月　 日  （　　　歳） |  |
| (ふりがな) |  | 年　 月　 日  （　　　歳） |  |
| (ふりがな) |  | 年　 月　 日  （　　　歳） |  |
| **入室を希望する理由**（該当番号を○で囲む。）  1　保護者が働いている（働きたい）ため  2　保護者が病気療養中.出産の産前産後のため  ※病気の場合は診断書を提出  3　家族が病気、障害のため  4　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | **土曜保育の希望**（通年利用者かつ勤務日のみ利用可）  有　無  ↳頻度　 年に数回　月１回　隔週　毎週  シフトによる | |
| **おやつの希望**（原則有でお願いします。）  有　無 | |

　→裏面に続く

**自宅から放課後児童クラブまでの略図**

①手書き又はプリントアウトした地図を貼り付けください。

②自宅からクラブまでの経路に赤線を引いてください。