

神栖市長 様

申込者 住所
（保護者）氏名

神栖市放課後児童クラブ利用申込書

児童クラブを利用したいので、次のとおり申込みます。

住所			電話番号		
ふりがな 児童氏名	(第 子)		希望する 児童クラブ	小児童クラブ	
生年月日	平成	年 月 日	性別	男 ・ 女	
学校名	神栖市立 小学校		新学年	新 年生	
児童の状態	1	健康である	1以外に該当する場合は、詳しい状態を書いてください 既往歴 ()		
	2	障害がある			
	3	アレルギーがある			
	4	心身に不安がある			
緊急連絡先	電話 (宅)		電話 (宅)		
家族構成 (同居・敷地内含む)	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校等	勤務先 電話番号
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
利用希望	通年・臨時のみ (学年始休業日 夏季休業日 冬季休業日 学年末休業日)				
利用の理由・希望事項等 (自由にお書きください)					