

放 課 後 児 童 ク ラ ブ 入 所 申 込 書 (児 童 台 帳)
美里町長 様

令和 年 月 日
保護者 住所 美里町 番地
氏名 _____ 印

ここに、美里町放課後児童クラブへの
加入を申込みます。

児 童 ク ラ ブ 名			
児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
小 学 校 名	小学校 年 組		
保 護 者 氏 名		児 童 と の 続 柄	
2人以上申込をしている場合		他の児童名 ()	
緊急 の 場 合 の 連 絡 先	自宅電話 — 取次ぎの場合 (—) (様方)		
	(続 柄)	()	勤務先名 ()
	氏 名		TEL (— —)
	(続 柄)	()	勤務先名 ()
氏 名		TEL (— —)	
そ の 他 の 方 法	住 所	続 柄 ()	
親 戚 ・ 知 人	氏 名	TEL (— —)	
保 険 証 の 有 無	種類	記号番号	
参 考 ま で に か か り つ け 又 は 希 望 の 病 院 名	内 科		
	外 科		
	そ の 他	整形外科など	
特 に 申 し 出 て お き たい こと (アレルギー			
備 考			

家庭状況調査票

(年 月 日現在)

番号	※	住所	美里町 番地 TEL () FAX ()			
児童	氏 名		生年月日		性別	父母との続柄
	1		年 月 日生		男・女	
	2		年 月 日生		男・女	
	3		年 月 日生		男・女	
	4		年 月 日生		男・女	
父	氏名		年 月 日生		職業	
	勤務先名		勤務時間	AM・PM ~AM・PM AM・PM ~AM・PM		
母	氏名		年 月 日生		職業	
	勤務先名		勤務時間	AM・PM ~AM・PM AM・PM ~AM・PM		
祖父	氏名		年 月 日生		職業	
	勤務先名		勤務時間	AM・PM ~AM・PM AM・PM ~AM・PM		
祖母	氏名		年 月 日生		職業	
	勤務先名		勤務時間	AM・PM ~AM・PM AM・PM ~AM・PM		
	氏名		年 月 日生		職業	
	勤務先名		勤務時間	AM・PM ~AM・PM AM・PM ~AM・PM		
	氏名		年 月 日生		職業	
	勤務先名		勤務時間	AM・PM ~AM・PM AM・PM ~AM・PM		
入所を希望する理由（該当する番号を○で囲んでください。）						
1 家庭外労働 2 家庭内労働 3 母親の出産（出産予定日 年 月 日）						
4 疾病・身体の障害等 5 病人の看護等 6 家庭の災害等						
※ 調査員の意見等						

※の欄は、記入しないでください。

注意事項

- 1 家族全員の状況を書いてください。（世帯分離していても同居の場合は、必ず全員）
- 2 学生の場合は、勤務先及び勤務時間を学校名及び就業時間に置き換えて記入ください。