

放課後児童クラブ利用申込書			
令和 年 月 日			
大郷町長 石川 良彦 様			
保護者 住 所 氏 名 電話番号 — —			
次のとおり、放課後児童クラブの利用を申込みます。			
児童クラブの名称		おおさと児童クラブ	
(ふりがな) 利用児童名		性 別	生 年 月 日
		男 ・ 女	平成 年 月 日
学 年	大郷町立大郷小学校 (新) 年生		
就学前の状況	☐ すくすくゆめの郷こども園 ☐ その他 ()		
利用の理由	☐ 保護者が昼間就労しているため ☐ 保護者が疾病・負傷・障害を有しているため ☐ 保護者が親族を常時介護しているため ☐ その他 ()		
利用予定日	☐ 学校授業日 【学校下校時から午後6時まで】 ☐ 土曜日 【午前8時30分から午後6時まで】 ☐ 学校休業日 【午前8時30分から午後6時まで】		
緊急連絡先	第1 氏名	児童との関係 ()	電話番号 — —
	第2 氏名	児童との関係 ()	電話番号 — —
備 考			