

様式第1号(第10条関係)

クラブ名	※	受付番号	※	受付年月日	※
		登録番号	※	登録年月日	※
学童クラブ利用申請書					
				年 月 日	
大月市長 殿					
〒					
申請者 住所 (保護者) 氏名 電 話 ()					
下記のとおり、学童クラブ利用の申請をします。					
フリガナ					
児童の氏名			男 女	父 親	電話 ()
	年 月 日生			母 親	電話 ()
現 況	在籍している(する予定の) 小学校名・学年		(新) 小学校 年生	保護者の 連絡先	利用希望 期間
	通園している幼稚園・保育園 (新1年生は記入してください)				
家庭からクラブまでの時間 約 分					
(学童クラブの利用を希望する理由)					
(利用児童を除く) 世帯構成	氏 名	続 柄	生年月日	職業・学校(学年)・在園名等	
同居していない祖父母					
	氏 名	住 所	生年月日	職業	TEL
父 方					
母 方					
生活保護の状況		適用あり ・ 適用なし			
児 童 の 状 況	お子さんの病気や発育などについて気づいた事や心配な事がありますか。				身体障害者手帳 (級) 療育手帳 ()
	1 なし				
	2 ある ()				
備 考					

- ※欄は記入しないで下さい。
- 児童の住所が保護者の住所と異なる場合は、備考欄に記入して下さい。