

放課後児童クラブ入所申込書 (新規 ・ 継続)

令和 年 月 日

豊見城市社会福祉協議会長 殿

(申請者・保護者氏名) 住 所 豊見城市

氏 名 ⑩

連絡先

放課後児童クラブ (まかぶ児童クラブ) に入所したいので、次のとおり申し込みします。

児 童 名	ふりがな	生年月日	平成 年 月 日生		
	男 ・ 女	学年 (現在)	◎新1年生の場合は 出身保育園・こども園	保育園	
		年	出身保育園・こども園	こども園	
		組	入学予定校	小学校	
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	職業・学校	備 考
入 所 希 望 理 由	※該当する番号に○を付けてください。(※就労証明書、診断書等の必要種類を添付してください。)				
	1 保護者が就労しているため				
	2 保護者が病気療養中、出産 (産前産後) のため				
	3 家族が病気、障害があるため介護が必要なため				
	4 その他 ()				
障害・療育について	<input type="checkbox"/> 障害手帳あり <input type="checkbox"/> 療育手帳あり <input type="checkbox"/> 診断書等あり <input type="checkbox"/> その他 ()				
特記事項	(アレルギー等気になる点)				
利用について	1年間利用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない				