

坂井市児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

坂井市長 様



保護者

氏 名:

〒 -

住 所:

自宅電話: - -

携帯電話①: - - (続柄: ..)

携帯電話②: - - (続柄: ..)

児童クラブの入会について下記・裏面により申し込みます。

児 童	ふりがな		生年	平成	年	月	日	性別	男・女
	氏 名		月日	令和					
	学 校 名	小学校	年 (新学年を記入)	新1年生のみ卒園予定の園の名称 ()					
指導上の特記事項 (性格等)									
健康・持病に関する特記事項 (できるだけ詳しくご記入ください)									
その他									
利 用 形 態	通年・長期休暇のみ のどちらかに○を 付けてください	通 年	長期休暇のみ	長 期 の み の 場 合	<input type="checkbox"/>	春休み4月	審 査 (市役所記入欄)		
					<input type="checkbox"/>	夏休み			
					<input type="checkbox"/>	冬休み	<input type="checkbox"/>	春休み3月	
					<input type="checkbox"/>	すべて			

※必ず裏面もご記入、ご確認ください。

入会を希望する理由					
同じ住所に居住する家族の状況（※児童本人を除く）					
氏名		続柄	生年月日	勤務先名・学校名等	
同じ地区（行政区）内に居住する祖父母の状況					
氏名		続柄	生年月日	住所	勤務先名等
父方		祖父			
		祖母			
母方		祖父			
		祖母			

以下2点について同意のうえ申し込みをお願いします。

1. 坂井市放課後児童クラブ入会申込みにあたり、入会希望児童及び世帯員の住民基本台帳の内容等、必要な事項について照会されることに同意します。
2. 坂井市放課後児童クラブ担当職員及び支援員が、申込み児童の状況について、特別な配慮が必要であるか確認し、適切な支援を行う目的で、保育園、小学校等の関係機関に問合せを行い、必要な情報を照会することに同意します。