

坂井市児童クラブ一時預かり利用申込書

令和 年 月 日

坂井市長 池田 禎孝 様

次のとおり一時預かりを利用したいので申請します。

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|------|---------------------------------------|-----|---------|---------|----------|-----|-----|--|--|
| 保護者 | 住所 | | | | 連絡先 | 自宅 | | | | |
| | 氏名 | | | | | 緊急 | | | | |
| 入所児童 | ふりがな | | | | 生年月日 | 平成 年 月 日 | 性別 | | | |
| | 氏名 | | | | 小学校名 | 小学校 年 | 男・女 | | | |
| 家族の状況 (入所児童を除く) | 氏名 | 続柄 | 性別 | 職業・勤務先等 | 勤務先の連絡先 | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| | | | 男・女 | | | | | | | |
| 申請理由 | | | | | | | | | | |
| 希望する児童クラブ名 | | 児童クラブ | | | | | | | | |
| 希望する日時 | | 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 時 分から 時 分まで | | | | | | | | |
| 健康等に関する特記事項 | | | | | | | | | | |
| 健康保険被保険者証 | | 名称 | | | | | | 血液型 | | |
| | | 記号 | | | | | | | | |
| | | 番号 | | | | | | | | |

※市記入欄（申請者は記入しないでください。）

| | | | |
|------|--|-------|-------|
| 受付番号 | | 入会の可否 | 可 ・ 否 |
|------|--|-------|-------|