

令和7年度 綾町児童クラブ入会申請書

No. _____

令和 年 月 日

綾 町 長 殿

申請者（保護者）住所 綾町 _____
 氏名 _____ 印
 電話 自宅（ _____ ） _____
 携帯 父： _____
 母： _____

※下記の入会児童の入会を希望します。なお入会にあたりましては関係規定を遵守し指示に従います。

入会を希望する児童名	ふりがな	性 別	男・女	地 区 名	
		生年月日	平成	年	月 日
学 年	令和7年4月以降の学年 綾小学校 年 組	就 学 前 の 状 況	() 幼稚園・() 保育 所 年 月 ~ 年 月		

※家族構成（同居家族は全員記入してください。）

	氏名	続柄	生年月日	性別	職業又は学校・学年等
入会児童の家族構成		父	S・H 年 月 日	男	
		母	S・H 年 月 日	女	
			S・H・R 年 月 日	男・女	
			S・H・R 年 月 日	男・女	
			S・H・R 年 月 日	男・女	
			S・H・R 年 月 日	男・女	
			S・H・R 年 月 日	男・女	
			S・H・R 年 月 日	男・女	

※電話番号等個人情報は児童クラブの目的以外に使用いたしません。

※入会を希望する理由（具体的に記入してください。）

※児童の状況

健康の状況	良好 ・ 病弱 （○で囲んでください。） ※病弱の場合、注意してほしい事項（アレルギー等）	
障がいのある場合	手帳・手当等	1 療育手帳（ — ） 2 身体障がい者手帳（ 級） 3 特別児童手当証書（ 級） 4 医師又は児童相談所等の診断書
	障がい名：	
	症 状：	

※保護者の就労状況

	父親等の状況	母親等の状況
勤務先		
所在地 電話番号	TEL ()	TEL ()
勤務の状態	常勤 (週 日勤務) 非常勤 (週 日勤務)	常勤 (週 日勤務) 非常勤 (週 日勤務)
勤務時間	平日 時 分～ 時 分まで 土曜日 時 分～ 時 分まで	平日 時 分～ 時 分まで 土曜日 時 分～ 時 分まで
通勤時間	時間 分	時間 分
休日	日曜日 ・ 土曜日 (月 回) その他 ()	日曜日 ・ 土曜日 (月 回) その他 ()
保護者が疾病等の場合		
氏名と続柄		病名等
状 況	入院・自宅療養・通院 (週 回)	入院先等

※祖父母等の状況（緊急時の連絡先に必要です。必ず記入してください。）

父方	同居・別居	氏名： (TEL)	祖父 歳	就労 ・ 不就労
		住所：	祖母 歳	就労 ・ 不就労
母方	同居・別居	氏名： (TEL)	祖父 歳	就労 ・ 不就労
		住所：	祖母 歳	就労 ・ 不就労