様式第１号（第６条関係）

放課後児童クラブ入所申込書

那珂川町長　　様

令和　　年　　月　　日

次のとおり、放課後児童クラブへの入所を申請します。

申請者（保護者）	住 所			
	氏 名	㊞	ＴＥＬ	
申請児童	ふりがな		性別	生年月日
	氏 名		男・女	年　月　日
	入所希望クラブ	馬頭　・　小川	就学先	小学校
	入所希望期間	年　月　日から　年　月　日まで		
申請理由（該当する番号に〇）	１　保護者の就労　　２　保護者の疾病・障害 ３　親族の介護　　４　その他（　　） ※申請理由を確認できる書類を添付してください。			

世帯の状況					
No.	氏　名	性別	生年月日	続柄	勤務先(就学先)・職業
1		男・女	年　月　日		
2		男・女	年　月　日		
3		男・女	年　月　日		
4		男・女	年　月　日		
5		男・女	年　月　日		
6		男・女	年　月　日		
生活保護	該当　・　非該当	児童扶養手当受給	該当　・　非該当		

※申請児童を除く世帯員（生計を一つにする）全員について記入してください。
※続柄は、申請児童からみた続柄を記入してください。

署名欄

申請児童に係る放課後児童クラブの利用に関し、町が私及び世帯員の世帯情報及び税務情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名　　㊞

※保護者本人が署名・押印してください。