

令和 年 月 日

特定非営利活動法人
大砂土東小学童保育の会 殿

〒
申込者 住 所

保護者氏名

電話番号

放課後児童クラブ入所申込書

次のとおり 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの
放課後児童クラブへの入所を申し込みます。

入所を 希望する 児童	フリガナ 氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	小 学 校 名	大砂土東小学校 (年生)
	申込者との続柄	
入所希望放課後児童クラブ	特定非営利活動法人大砂土東小学童保育の会	
入所を 希望する 理由	・就労 ・就学又は技能訓練 ・求職 ・出産 ・病気等 ・その他(理由) ※該当するものに○をしてください。	
特記事項	・言葉の教室・その他の専門機関への通所 (有・無) ・当学童役員経験の有無 ・有(年に役員) ・無 ・土曜保育の申請(有・無) ★当学童は保護者による運営となっているため、選出により役員を受けていただく事がありますのでご了承ください。	

*学年欄は、新年度の申し込みは新学年を、年度途中の申し込みは現在の学年を記載してください。

*期間は1ヶ年間とします。