

放 課 後 児 童 ク ラ ブ 入 所 （ 一 時 利 用 ） 申 請 書

年    月    日

高 取 町 長    様

住            所    高取町

保護者氏名

電 話 番 号

下記のとおり申し込みます。

|                   |                |         |     |        |                |       |                |                |  |
|-------------------|----------------|---------|-----|--------|----------------|-------|----------------|----------------|--|
| ふりがな              |                |         |     |        | 性 別            | 男 ・ 女 | 生年月日           | 年    月    日    |  |
| 児 童 名             |                |         |     |        | 住            所 |       | 高取町大字          |                |  |
| 学 校 名             |                | たかむち小学校 |     |        | 学 年 ・ 組        |       | 新            年 |                |  |
| 世帯の状況             | 氏            名 | 年    齢  | 性 別 | 続    柄 | 勤務先名（学校名）      |       |                | 備            考 |  |
|                   |                |         |     |        |                |       |                |                |  |
|                   |                |         |     |        |                |       |                |                |  |
|                   |                |         |     |        |                |       |                |                |  |
|                   |                |         |     |        |                |       |                |                |  |
|                   |                |         |     |        |                |       |                |                |  |
| 入所を希望する<br>具体的な理由 |                |         |     |        |                |       |                |                |  |

|                |                  |     |  |     |  |
|----------------|------------------|-----|--|-----|--|
| 入 所 希 望 日      | 年    月    日    ～ |     |  |     |  |
| 健康保険証番号        | 国保・社保・共済・その他     | 記 号 |  | 番 号 |  |
| 緊 急 時 連 絡 先    |                  |     |  |     |  |
| 備            考 |                  |     |  |     |  |