

※受付日： . . 受付者印

※受付番号

児童クラブ一時利用申請書

年 月 日

(あて先) 登米市福祉事務所長

〒 —

申請者 住所

(保護者) 氏名

印

電話番号 —

年度児童クラブの一時利用について次のとおり申請します。

ふりがな 児童氏名			生年月日	年 月 日生		
学校名	登米市立	小学校	学年	年生	性別	男・女
利用希望児童クラブ名	児童クラブ		申請区分	新規・継続		
同居家族全員の状況 (世帯分離を含む。)	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名(学年)	電話番号	
					— —	
					— —	
					— —	
					— —	
					— —	
					— —	
緊急時 連絡先	①(氏名 ) 電話番号 — —		②(氏名 ) 電話番号 — —		③(氏名 ) 電話番号 — —	
児童の 健康状態	1 良好 2 持病等( ) 3 その他( )			入学前の所属保 育所等の名称		
主たる送迎者	父・母・祖父・祖母・その他( )					
児童の障害の有無	1 なし 2 あり(状況 )					
利用期間	年 月		1・2・3・4・5・6・7・8・9・10 11・12・13・14・15・16・17・18・19・20 (計 日間) 21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31			
利用希望の理由	1 災害・事故 2 冠婚葬祭 3 奉仕活動		4 一時的な就業 5 介護または看護 6 その他( )			
備考						