様式第1号(第12条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO  年　　月　　日  　三股町長　　様  住所　三股町  　　　　　　　　　　　　　　（　　　　地区）  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号　自宅  　　　　　携帯（父・母）  三股町放課後児童クラブ入会申請書  　三股町放課後児童クラブへの入会を下記のとおり申し込みます。  記 | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 児童氏名 | |  | | | | |
| 学校名 | | 小学校 | | | | | 学年 | | | 年 | | | | |
| 入会形態 | | ・１年間通しての入会 | | | | | | | | | | | | |
| 入会希望クラブ | | 第１  希望 | |  | | 第２  希望 |  | | | | | 第３  希望 |  | |
| 家族構成  同居している家族を記入してください。（仕事等の単身赴任も含む）  ※続柄の欄は、児童からみた続柄を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | 続柄 | | 生年月日 | | | 勤務先又は学校・学年 | | | 勤務先の電話番号 | | | 緊急時の連絡先 |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | |  | | |  | | |  |
| ［　入会を希望する理由　］ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅付近の地図 | (N) | | | | | | | | | | | | | |
| 習い事等で早退する場合の曜日・時間 | | | | | | | | | | | | | | |
| 早退理由 |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 曜日時間 | 曜日　　　時　　　分 | | | | | | | | 曜日　　　時　　　分 | | | | | |
| 児童の健康状態 | | | | | | | | | | | | | | |
| (子どもの健康状態について注意して欲しい事項のある場合は、記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 誓約書  年　　月　　日  　三股町長　様  保護者氏名　　　　　　　　　　㊞  　私は、三股町放課後児童クラブに子どもを入会させるに当たり、下記のことを遵守することを誓約いたします。  記  1　三股町放課後児童クラブ活動中の事故による損害については、入会児童が加入する傷害保険の範囲内で補償を受けることを承諾し、その他の損害については、管理者に対する損害賠償請求権を放棄します。  2　三股町放課後児童クラブ利用料金は、滞納しません。  3　三股町放課後児童クラブ承諾書に記載してある事項については、了承し遵守します。 |