

海田町児童クラブ入会申込書

年 月 日

海田町長 様

〒 -

保護者 住所 海田町
氏名 ㊞
電話 - -
携帯（父） - -
携帯（母） - -

つぎのとおり（ 海田・東・西・南 ）小学校区児童クラブへの入会を申し込みます。

	ふりがな	続柄	性別	生年月日	勤務先・通学先 ※学生の場合学年も記入	健康 状況
	氏名					
申込 児童		本人	男・女	年 月 日	新 小学校 年生	健 ・ 否
児童の 属する 世帯員			男・女	年 月 日	(勤務先Tel)	
			男・女	年 月 日	(勤務先Tel)	
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		

入会を必要とする理由		住 所 略 図※必ず記入のこと
保護者 の労働	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 ※（ ）内は児童との続柄を記入 ※分類は○で囲む	
その他		

緊急連絡先（注）必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。番号順にかけます。

	氏名	続柄	連絡先の名称	電話番号
1				
2				
3				