

桶幼放課後児童クラブ 入室申込書

令和 年 月 日

桶幼放課後児童クラブ 施設長 殿

住 所

〒

埼玉県 桶川市

保護者氏名

印

自宅電話番号

携 帯 電 話

下記の児童を「桶幼放課後児童クラブ入室基準の規定」に基づき桶幼放課後児童クラブに入室を申込みます。入室決定にあたり、勤務証明等の確認をすることについても同意いたします。

児 童 氏 名		生年月日	
学 校	桶川市立 小学校 新 年	出身幼稚園 保育園の名称	幼稚園 保育園
利 用 区 分	1 新規通期 2 途中通期 3 前年度から継続 4 夏期契約 5 冬期契約 6 春季契約 7 通期契約者 春休み期間（4月1日から始業式まで） 8 その他		
生活保護の適用	あり・なし	開始年月日	令和・平成 年 月 日
公立放課後クラブへの申込状況	あり・なし	ありの方 第一希望クラブ（ ）	
入室状況予定 ○を付けて下さい	バスを利用して下校します	自主下校します 下校の方法（ ）	

※担当処理欄

	特記事項	調 査 日	調査者	合 計	合計内訳	父	母
1.		令和 年 月 日					
2							
合 否				備考			