

# 放課後児童クラブ入所申請書

年 月 日

高取町長様

住 所 高取町 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

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	小学校				学年・組	年 組			
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						