

学童クラブ入所申込書					受付月日					
※ 太線内を ご記入 ください。	住 所					電話番号				
						緊急 連絡先				
児童名	ふりがな				男 ・ 女	平成 年 月 日生 小学校 年 (令和 年 月 日 現在)				
(同居 されて いる 方 全 員)	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先(電話番号)・ 学校・学年等			1か月の勤務日数 1日の勤務時間			
							1 か月 日 : ~ :			
							1 か月 日 : ~ :			
							1 か月 日 : ~ :			
							1 か月 日 : ~ :			
							1 か月 日 : ~ :			
【児童に関する事項】										
1. 障 害 : 有 ・ 無 4. 学級在籍状況 : 通常学級 ・ 支援員配置 ・ 特別支援学級										
2. 発達の遅れ : 有 ・ 無 5. その他学童保育所へ伝えたい事										
3. アレルギー : 有 ・ 無 ()										
【家庭に関する連絡事項】 (介護、看護など)					学童保育所から自宅までの地図					
卒 園 名										
希望する 学童クラブ		学童クラブ (継続・新規)								
希望する 入所期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで								
帰宅予定時間		18時前 18 : 30 18 : 45 19 : 00								
学童クラブの入所について、上記のとおり申し込み みます。										
令和 年 月 日										
大牟田市長 様										
保護者名 _____										

※承認を受けた入所期間が終了する前に退所する場合は、退所申込書を提出してください。

兄 弟	有 (就学前兄・就学後兄) ・ 無				母 子	有 ・ 無				
入所日	年 月 日				退所日	年 月 日				
	料金区分	A	B	C	A	B	C	A	B	C
	金 額	月分から 円			月分から 円			月分まで 円		