年　　　月　　　日

市川三郷町放課後児童クラブ入所申請書

市川三郷町長　様

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の通り申請いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和７年４月１日見込）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒市川三郷町 |
| ふりがな |  | 男・女 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 児童氏名 |  | 小学校　　　年 |
| 体質アレルギー等 |  |
| 利用希望内容 | 第一希望　　　　　　　　　　　クラブ | 第二希望　　　　　　　　　　　クラブ |
| 該当する申請理由に☑を付けてください。□就労　□家族の疾病・介護　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用希望月　4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月 |
| 利用曜日等に☑を付け、利用時間を記載してください。 |
| □早朝・延長保育（平日：午後6時～7時、学校休業日：午前7時30分～午前9時、午後6時～午後7時） |
| □月曜日　　　　 　　下校時　　　　　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| 　□火曜日　　　　 　　下校時　　　　　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| 　□水曜日　　　　 　　下校時　　　　　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| □木曜日　　　　 　　下校時　　　　　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| □金曜日　　　　 　　下校時　　　　　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| 　□土曜日　　　　 　　時　　　　　分　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| 　□長期休暇　　　 　　時　　　　　分　～　　　　　　時　　　　　　分まで |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族構成（同居の方全員を記入してください） | 氏名（同居家族全員） | 続柄 | 生年月日 | 職業・学校学年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 緊急連絡先 | 氏名（※ふりがなを記入してください） | 続柄 | 連絡先 | ○を付けてください。 |
| ① |  |  | （ 自宅 ・ 職場 ・ 携帯 ） |
| ② |  |  | （ 自宅 ・ 職場 ・ 携帯 ） |
| ③ |  |  | （ 自宅 ・ 職場 ・ 携帯 ） |
| 備考 |  |

※担当記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者① | □勤務　□自営内職　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 保護者② | □勤務　□自営内職　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |