

様式第 1 号（第 6 条関係）

西伊豆町放課後児童クラブ入所申込書

入所児童	(ふりがな) 氏名		生年月日	年	月	日生
	住所		電話番号			
	学年	小学校 年（令和 年 4 月 1 日現在）				
入所児童の家族の状況						
氏名・年齢	児童との続柄	職業（勤務先）	勤務先電話番号	勤務時間	就労形態	
				週勤務日数		
				勤務曜日		
(歳)				時 分～ 時 分	常勤・パート 自営業・内職 その他()	
				週 日勤務		
				日 月 火 水 木 金 土		
(歳)				時 分～ 時 分	常勤・パート 自営業・内職 その他()	
				週 日勤務		
				日 月 火 水 木 金 土		
(歳)				時 分～ 時 分	常勤・パート 自営業・内職 その他()	
				週 日勤務		
				日 月 火 水 木 金 土		
(歳)				時 分～ 時 分	常勤・パート 自営業・内職 その他()	
				週 日勤務		
				日 月 火 水 木 金 土		
該当世帯	☐ 生活保護世帯 ☐ 児童扶養手当受給世帯 ※児童扶養手当証書の写しを添付してください ☐ 同一世帯において複数の児童が入所する世帯 同時入所の児童氏名 () 同時入所の児童氏名 () ☐ 上記に該当しない世帯					
利用予定	☐ 月曜日～金曜日利用 ☐ 月曜日～土曜日利用 ☐ 土曜日及び長期休暇中利用 ☐ その他 ()					
入所を希望する 具体的な理由						
このとおり放課後児童クラブに入所を申し込みます。 また、不慮の事故に遭遇した場合の賠償は、西伊豆町放課後児童クラブが加入した傷害保険の支払範囲内で承諾することを約束します。 年 月 日 保護者 住所 氏名 電話 西伊豆町長 様						

