

名寄市児童クラブ利用申込書

利用児童名（フリガナ）		性別	生 年 月 日		学 校 ・ 学 年	
()		男	年 月 日生		小学校 年 組	
		女				
()		男	年 月 日生		小学校 年 組	
		女				
()		男	年 月 日生		小学校 年 組	
		女				
住 所		〒			自宅電話	【 】
携帯電話		(父)【 】 (母)【 】				
緊急時に連絡する際に、保護者・勤務先・緊急連絡先を含め希望する優先順位があれば【 】内に番号をつけてください。						
家 族 の 構 成	氏 名（フリガナ）	続柄	年齢	勤務先（課係名）・学校名・学年		勤務先電話
	()					【 】
	()					【 】
	()					【 】
	()					【 】
利用クラブ名 （該当に☑）		☐ 名寄市南児童クラブ ☐ 名寄市風連児童クラブ ☐ 名寄市東児童クラブ				
希望利用期間 （該当に☑） ※通年利用の期間 (4/1～3/31)		☐ 通年利用 ☐ 短期利用（ 年 月 日～ 年 月 日） 【短期利用の場合は、その期間利用が必要な理由】				
申 請 理 由 （該当に☑）		☐ 保護者のいずれもが、昼間働いているため家庭にいない。 ☐ 保護者のいずれもが、長期にわたって病気又は親族の看護や介護を常態としている。 ☐ その他（ ） ※ 雇用証明書や介護が常態化していることが確認できる書類を添付すること。				
緊急時連絡先		① 住所：.....電話：【 】 氏名：.....（続柄： ）携帯：【 】 ② 住所：.....電話：【 】 氏名：.....（続柄： ）携帯：【 】				
上記のとおり、名寄市児童クラブの利用を申し込みます。 名寄市教育委員会 様 年 月 日 保護者氏名.....						