別記

第１号様式(第５条)

児童クラブ加入申込書

令和　　年　　月　　日

横芝光町長　佐藤　晴彦　様

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | 住所　横芝光町氏名　　　　　　　　　電話 |

横芝光町児童クラブに加入したいので、横芝光町児童クラブ条例施行規則第５条の規定により、申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童の氏名 | ふりがな | 性別 | 男・女 |
|  | 生年月日 | Ｈ・Ｒ　　　年　　月　　日 |
| 児童の在学する学校名 | 横芝光町立　　　　　小学校　　学年(令和７年４月現在) |
| 加入希望クラブ | 児童クラブ　　　　 |
| 加入を希望する理由 | １　労働　　２　疾病　　３　その他（　　　　　　　　　） |
| 利用区分 | １　年間利用　２　長期休業のみ利用　３　その他（　　　　　　） |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 家族構成 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先名又は学校名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 児童の情報 | １　障害者手帳の有無　　無　・　有（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳） |
| ２　アレルギーの有無　　無　・　有（　　　　　　　　　） |
| ３　その他特記事項　　　無　・　有（　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先(電話) | １ | (　　　　　　　　　　　　　) |
| ２ | (　　　　　　　　　　　　　) |
| ３ | (　　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 | 　 |

別記

第１号様式(第５条)

**記入例**

児童クラブ加入申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

横芝光町長　佐藤　晴彦　様

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | 住所　横芝光町宮川１１９０２番地氏名　横芝　光　　　　　　　　電話　０９０－００００－００００ |

横芝光町児童クラブに加入したいので、横芝光町児童クラブ条例施行規則第５条の規定により、申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童の氏名 | ふりがな　よこしば　ひかりこ | 性別 | 男・女 |
| 横芝　光子 | 生年月日 | ・Ｒ　〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 児童の在学する学校名 | 横芝光町立　　ひかり小学校　〇学年(令和７年４月現在) |
| 加入希望クラブ | ひかり児童クラブ |
| 加入を希望する理由 | １　労働　　２　疾病　　３　その他（　　　　　　　　　） |
| 利用区分 | １　年間利用　２　長期休業のみ利用　３　その他（　　　　　　） |
| 利用期間 | 令和〇〇年４月１日　～　令和〇〇年３月３１日 |
| 家族構成 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先名又は学校名 |
| 父 | 　横芝光　光 | 　○ | 会社員 | 　○○○会社 |
| 母 | 　横芝光　一美 | 　○ | パート | 　○○○会社 |
| 弟 | 　横芝光　次郎 | 　○ | 　無 | 　○○○保育園 |
| 祖父 | 　横芝光　一平 | 　○ | 会社員 | 　○○○会社 |
| 祖母 | 　横芝光　一子 | 　○ | パート | 　スーパー　○○○ |
| 児童の情報 | １　障害者手帳の有無　　無　・　有（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳） |
| ２　アレルギーの有無　　無　・　有（卵・小麦　　　　　） |
| ３　その他特記事項　　　無　・　有（ぜんそく　　　　　） |
| 緊急連絡先(電話) | １　横芝光　一美 | (○○○‐××××‐□□□□) |
| ２　横芝光　一子 | (○○○‐××××‐□□□□) |
| ３　母勤務先（○○○会社） | (○○○○ ‐××‐ □□□□) |
| 備考 | 　 |

・横芝小学校

・横芝小学校第２

・上堺小学校

・ひかり

・白浜小学校

上記から選択し、

記入して下さい。