

平成 年 月 日

明日香村教育委員会 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話 \_\_\_\_\_

放課後児童クラブ入所申請書

児童を放課後児童クラブに入所させたいので、次の通り申請します。

児童氏名	ふりがな	住所	明日香村大字		
生年月日	年 月 日	生( 歳)	小学校	年生	
入所希望期間	年 月 日 ~		年 月 日		
家族構成	氏 名	続柄	性別	生年月日	職業・勤務先・学年等
児童の健康状態	健	生活上の留意点等			
	否				
かかりつけの医療機関	医療機関名	医師名 電話			
加入健康保険	名称	記号・番号			
緊急連絡先	氏名	電話			
入所を希望する理由					