

様式第1号(第5条関係)

放 課 後 児 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

令和 年 月 日

(宛先) 志摩市福祉事務所長

申請者 住 所
氏 名
電 話

[鷺方・神明・東海・大王・志摩・浜島・磯部] 放課後児童クラブへの入会について、次のとおり申し込みます。

※↑該当に○をしてください。

入会希望 児童名	氏 名	ふりがな	入会希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
在学学校名	小学校		学年 年	
勤務先	父 所在地		名称 電話	
	母 所在地		名称 電話	
入会希望理由(子どもをとりまく環境を詳しく書いてください。)				
福祉事務所記入欄				
入会の要否及び理由(要・否)				
理由				
年 月 日				
志摩市福祉事務所長				