

平成21年度 学童クラブ入会申請書

平成 年 月 日申請

(あて先) 昭 島 市 長

〒196 -

住 所 昭島市

申請者
(保護者)

(アパート・マンション名等)

ふりがな

氏 名

電話番号

自宅 ()

次のとおり、学童クラブの入会を申請します。

携帯(父・母) ()

入 会 申 請 児 童	ふりがな					児 童 の 健 康 状 態				
	児童氏名		男	良好	疾病等(病名等)					
	生年月日	平成	年	月	日	障害(障害名)				
	学校名	小学校 新学年 年				手帳有	手帳無			
	申請クラブ名	第一希望	学童クラブ		第二希望	有	学童クラブ		無	
	平成20年度中の保育状況等	保育園在籍	幼稚園在籍	学童クラブ在籍	家族・親族	その他				
	保育園	幼稚園	学童クラブ							
同じ学童クラブへ平成21年度入会申請する兄弟・姉妹の有無					有(新学年 年)	無				
同 居 家 族 等 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	年齢	日 中 の 状 況					
			年 月 日		就労	疾病等	介護等	その他()		
			年 月 日		就労	疾病等	介護等	その他()		
			年 月 日		就労	疾病等	介護等	その他()		
			年 月 日		就労	疾病等	介護等	その他()		
			年 月 日		就労	疾病等	介護等	その他()		
祖 父 母	同居以外で昭島市内に住所を有する祖父母				有(下段に記入)	無				
	氏 名	続 柄		住 所						
		父方	母方							
種 別	父 親 の 状 況				母 親 の 状 況					
	勤務先名				勤務先名					
就 労	所在地				所在地					
	電話番号				電話番号					
	労働時間	時	分	~	時	分				
	休 日	土曜日	日曜日	祝日	その他(曜日)	休 日	土曜日	日曜日	祝日	その他(曜日)
	疾 病 等	病名等				病名等				
療養等の状況		入院(退院予定	年	月	日)	療養等の状況	入院(退院予定	年	月	日)
障 害	障 害 名				障 害 名					
	手 帳	愛の手帳	度	身障手帳	級	手 帳	愛の手帳	度	身障手帳	級
介護・看護	対象者	氏名		続柄		介護等の場所	居宅内	居宅外		
生活保護の状況	受けていない				受けている(年 月から)					
育成料滞納状況	無				有 有の場合は、納付又は納付誓約書の提出が必要となります。					

該当欄は、事実をもれなく記入してください。

この申請事項は、電子計算組織に記録されます。

添付書類 (1)在職証明書 父 母 祖父母等 (2)診断書 (3)申立書 (4)出産予定申告書

書類は 年 に添付

受付場所	クラブ	本庁
------	-----	----