

仲よしクラブ入所申請書

斜里町長 山内 浩彰 様

令和 年 月 日提出

住所：

保護者名：

仲よしクラブの入所について下記により申請いたします。

区分	氏名	保護者との続柄	性別	学校・学年 ※令和7年4月～の学年	生年月日
家庭状況	入所児童 (フリガナ)		男・女	学校 年生	H・R 年 月 日生
	世帯構成	(フリガナ)氏名		勤務先 勤務先TEL	携帯電話
		(フリガナ)氏名		勤務先 勤務先TEL	携帯電話
		(フリガナ)氏名		勤務先・学校など	備考
		(フリガナ)氏名		勤務先・学校など	備考
		(フリガナ)氏名		勤務先・学校など	備考
		(フリガナ)氏名		勤務先・学校など	備考
利用を希望する期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで (※1年生は入学式以降の入所になります)				
※入所を希望する具体的理由					
入所にあたり支援員に知らせておきたいこと					
※緊急時の連絡先 (病気・けが・悪天候時等連絡先)	①氏名：		TEL：		
	②氏名：		TEL：		
【アレルギー調査】 食品名・加工品の可否など	無 ・ 有 → ()			平熱 → _____℃	

- 就労等で放課後保護者が家庭にいないことが入所条件になります。入所を希望する具体的理由は必ず記入してください。
- 保護者の勤務先・電話番号を必ず記入してください。
- 入所児童の学年は新学年（令和7年4月以降）を書いてください。
- 緊急時の連絡先は必ず記入してください。（携帯電話可）
- 仲よしクラブでは、おやつを提供があります。アレルギーがある場合は、必ず記入してください。
- 記入もれがないようにお願いします。

児童育成課 使用欄
保険料 → 未・済
就労 ・ スクールバス