

別記様式第1号（第5条関係）

上浦幌児童クラブ入所申込書

令和 年 月 日

浦幌町長 水澤一廣 様

保護者 住所 浦幌町字
氏 名

(電話番号 - -)

上浦幌児童クラブへの入所につき次のように申し込みます。

入所児童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	学 年	組	備 考
		. .	男・女			
保育実施 希望期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで					
入所希望理由 (該当する理由の番号を括弧内に記入してください。)	保護者 ()、() 1 家庭外労働 2 その他	緊急時 連絡先 名及び 電話番号	1		続柄	
				—	—	
			2		続柄	
				—	—	
			3		続柄	
				—	—	
お子さんの 健康状態等	既往症・持病等	無・有 ()				
	アレルギー	無・有 ()				
習い事の曜 日及び時間						
注意して欲 しい事項						

○入所児童の世帯状況

(ふりがな) 氏 名	続 柄	性 別	年 齢	勤務先及び電話番号	備 考
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
生活保護の状況	適用無・適用有 (年 月 日 保護開始)				

浦幌町記載欄

承諾の可否	承諾	不承諾	承諾番号	
-------	----	-----	------	--