申込日　平成　　　年　　　月　　　日

**放課後児童クラブ「すまいるクラブ」入会申込書（1世帯1枚）**

社会福祉法人　壱岐市社会福祉協議会会長　様

私は、２０１９年４月１日から、２０２０年３月３１日まで１年間、学校の下校時刻

から同日午後６時まで、下記クラブで児童のお預かりをお願いします。

〒　　　―　　 住所 　　　町

保護者氏名　　　　　　 　　　　　　　㊞

☎（連絡のとりやすい番号）

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童氏　名フリガナは必ず記入下さい | フリガナ | 生　年　月　日 | 性　別 | 学校名・学年**※2019年4月1日予定** |
| 氏　　　　名 |
|  | 平成　　年　　月　　日 | 男・女 | 　　　　　　小学校　　　　年生 |
|  |
|  | 平成　　年　　月　　日 | 男・女 | 　　　　　　小学校　　　　年生 |
|  |
|  | 平成　　年　　月　　日 | 男・女 | 　　　　　　小学校　　　　年生 |
|  |
| 利用するクラブ | **該当する番号を○で囲んでください。**1 郷ノ浦すまいるクラブ　 2 芦辺すまいるクラブ　 3 石田すまいるクラブ |
| 申込理由 | **該当する番号を○で囲んでください。**1. 両親が共働きなどにより、昼間家庭に保護者がいない。
2. 保護者が病気療養中の為、昼間子どもの世話をする人がいない。
3. 自営業等で昼間子どもの世話をする人がいない。

4　 その他（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用を希望する期間等 | **該当する【　　　】内に○を記入ください。**1 希望する利用曜日　　　　【　月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土　】 2 長期休業日の利用について【　利用しない　・　夏休み　・冬休み　・　春休み　】 |
| その他質問等あればご記入下さい。 |

※申込書の内容に不備や事実と異なる記載があった場合、入会をお断りする場合があります。