

令和7年度児童クラブ入所申込書

幸田町長

	申請日	
児童	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
保護者 (申請者)	郵便番号	
	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	
	メールアドレス	
	通園名 (新1年生のみ記入)	
	小学校名	小学校
	学年	年生
	利用開始時期	<input type="checkbox"/> 随時 (から) <input type="checkbox"/> 次年度
	入所の種類	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 長期休業期間のみ
	一週間当たりの 利用日数	日
	入所理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学・技能訓練 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 保護者の障害 <input type="checkbox"/> その他
	家庭の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 70歳以上の常時在宅の親族がいる

裏面もご記入ください

