

|                             |                                                                                                                                            |       |    |                         |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|-------------------------|
|                             |                                                                                                                                            |       |    | 令和      年      月      日 |
| 忍野村長 様                      |                                                                                                                                            |       |    |                         |
|                             | 保護者                                                                                                                                        | 住 所   |    |                         |
|                             |                                                                                                                                            | 氏 名   |    |                         |
| 次のとおり忍野村放課後児童クラブへ入会を申し込みます。 |                                                                                                                                            |       |    |                         |
| ふりがな                        |                                                                                                                                            |       |    | (男・女)                   |
| 児 童 名                       |                                                                                                                                            |       |    |                         |
| 生年月日                        | 平成・令和      年      月      日                                                                                                                 | 新 学 年 | 年生 |                         |
| 入会希望の<br>内 容                | <input type="checkbox"/> 1.通年・長期休業利用(夏休み・冬休み・春休み)                                                                                          |       |    |                         |
|                             | <input type="checkbox"/> 2.通年利用のみ    / <input type="checkbox"/> 3.長期休業利用(夏休み・冬休み・春休み)                                                      |       |    |                         |
|                             | ※通年利用の方で長期休業も利用される方は両方に✓してください。<br>※長期休業利用の方は、利用する休みに○をつけてください。                                                                            |       |    |                         |
|                             | <input type="checkbox"/> 新規利用者    / <input type="checkbox"/> 継続利用者                                                                         |       |    |                         |
|                             | (理由) ※ 父母それぞれの理由をお書きください。<br>父・母 <input type="checkbox"/> 就労のため      父・母 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産<br>その他( ) |       |    |                         |
| 緊急連絡先                       | 開所時間内に必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。                                                                                                               |       |    |                         |
|                             | ①(父・母・その他 ) _____ (携帯・自宅・職場)<br>②(父・母・その他 ) _____ (携帯・自宅・職場)                                                                               |       |    |                         |

[illegible]