

# 放課後児童クラブ入会申込書

年 月 日

江田島市教育委員会教育長 様

保護者 住 所 丁.....

江田島市.....

氏 名.....

電話番号.....

次のとおり入会を申し込みします。

児童クラブ名		児童クラブ	
利用区分 (希望に○ をする)		月曜日～金曜日 (土曜日利用 しない)	午後6時まで
			午後6時30分まで *中町児童クラブ
		月曜日～金曜日 (土曜日利用 月1,2回)	午後6時まで
			月～金：午後6時30分まで 土曜日：午後6時まで *中町児童クラブ
		月曜日～ 毎週土曜日※	午後6時まで
			月～金：午後6時30分まで 土曜日：午後6時まで *中町児童クラブ

※中町児童クラブ以外を利用している児童の場合、所属クラブが開所していない土曜日は、中町児童クラブが利用できます。(保護者の送迎が必要。)

	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	学 校・学 年
申込 児童	.....		. .	小学校 年
	ふりがな 氏 名	続 柄	年 齢	学校・勤務先名・電話番号
児童の 所属する 世帯員	.....			TEL
	.....			TEL
入会期間		年 月 日から 年 月 日まで		

