さつま町長 様

保護者 住 所	さつま町
---------	------

氏 名

児童クラブ入会申込書

児童クラブへの入会を次のとおり申し込みます。

※入学時に園・療育事業所と移行支援シートを作成した場合は、お子様が学童でも安心して過ごせるよう 移行支援シートを学童へも提出してください。

		※「えいしん児童クラブ」「信教寺児童クラブ」「太陽学童クラブ」希望の方は第3希望まで記入してください。							
ロ 大 ねこご	カニ・ゴタ	第1希望							
冗里	クラブ名	第2希望							
		第3希望							
ふりがな						学	·校名 •	学年(令和8	3年度)
児童氏名								1 377 1-44	-
(生年月日) (H・R		年	月	日生)	人 小学校 年			年	
\	1	氏 名	•	続柄	生年	 月日	勤矛	务先·学校与	2年等
							携帯電話:		
							勤務先:		
							勤務先電話	:	
家							携帯電話:		
族							勤務先:		
1-11:							勤務先電話	:	
構									
成									
入会を希望する理由			父	<u>┃</u>	· □ その)俳()
							,		
			母 □ 就労 □ その他()		
利用期間		令和 年 月 日~令和 年 月 日(最長:年度末まで)							
4.11/17/11/h1			□ 長期休暇のみ(長期休暇のみの利用の場合はチェックしてください。)						
知一	児童に関っていて欲	していこと	移行支援	移行支援シート □ある □ない					
利用予定日		長期休	月~金:	() 目	/週 土曜日	日の利用(お	5る・ない)		
		長期休暇 月~金:			()目	/週 土曜日	日の利用(お	5る・ない)	