

長期休暇中放課後児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

（あて先）甲府市長

申請者	ふりがな		郵便番号	〒
	保護者氏名		住所 アパート名等	甲府市
	緊急時連絡先 （携帯電話等）	(母) (父)	自宅 電話番号	()

次のとおり、放課後児童クラブへの入会を申し込みます。

なお、申込理由に変更が生じて、保育が可能となった場合は、退会いたします。

※該当する事項に○又は☑を記入するとともに、必要な事項に記入してください。

申込理由	1. 両親共働きのため（それぞれの勤務証明書の添付） 2. ひとり親家庭で保護者が働いているため（勤務証明書の添付） 3. 保護者の疾病・出産のため（診断書等の添付） 4. 家族等の看護・介護のため（診断書等の添付） 5. その他（理由)			
ふりがな	男・女	生年月日	平成 年 月 日	
利用希望 児童氏名		学校名	小学校 年 組	
利用希望 放課後児童 クラブ名	放課後児童クラブ	兄弟姉妹 申込の有無	<input type="checkbox"/> 有 （申込放課後児童クラブ名：) <input type="checkbox"/> 無	
利用開始 希望日	令和 年 月 日 利用できるまで、1～2週間かかります	利用予定日数	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週 日 （月・火・水・木・金・土）	
減免適用 の有無	<input type="checkbox"/> 有（申請予定の場合を含む） <input type="checkbox"/> 就学援助認定（減免申請書 及び 就学援助費支給決定書の写しの添付） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給（減免申請書 及び 児童扶養手当証書の写しの添付） <input type="checkbox"/> 無			

※裏面も記入してください。

