

# 【記載例】

## 日光市放課後児童クラブ入会申請書

令和XX年 XX月 XX日

日光市長 様

申請者（保護者）

年齢は入会希望日

現在のものを記入  
してください。

氏名  
電話

住所 〒321-1292

日光市今市本町1番地

日光 仮面

0288-21-XXXX

次のとおり放課後児童クラブへの入会を申請します。

利用形態		通常	長期のみ	延長	土曜日	入会希望日	令和XX年4月1日～	
児童クラブ名		入会申請児童氏名			性別	生年月日	学校名	学年
○○○ 児童クラブ		フリガナ ニッコウ スギオ 日光 すぎ夫			男	HXX・4・4 ( 6 歳)	△△ 小学校	1年
家族の状況	氏名		児童との 続柄	生年月日	勤務先・学校名等			同居・別居
	1	日光 仮面	父	SXX.1.1	○○○○○			同・別
	2	日光 もみじ	母	SXX.2.2	株式会社 ○○○○			同・別
	3	日光 くり太	弟	HXX.3.3	○○保育園			同・別
	4	日光 道勝	祖父	SXX.5.5	農業			同・別
	5	日光 いろは	祖母	SXX.6.6	農業			同・別
	6							同・別
入会を希望する理由				緊急時の連絡先	連絡する相手	連絡先の名称	電話番号	
両親共働きで、同居の祖父母も就労して おり、放課後の保育を必要とするため、					日光 もみじ (母)	株式会社 ○○○○	携帯 090-XXXX-XXXX 勤務先 XXXX-XX-XXXX	
入会を希望します。					日光 仮面 (父)	○○○○○	携帯 090-XXXX-XXXX 勤務先 XXXX-XX-XXXX	
入会する児童の健康の状況等					児童クラブから自宅までの略図			
健康状態：良好 その他 ( ) これまでの大きな病歴等： なし その他： なし				自宅				
入会する児童のかかりつけの病（医）院名  ○○小児科								児童クラブ

※緊急時の連絡先には、携帯電話・勤務先等、必ず連絡が取れる電話番号を2個以上明記してください。