

※

※の欄は記入しないでください

児童クラブ

児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

北見市長 様

〒 _____
住 所 北見市

保護者氏名

自宅電話番号

次のとおり児童クラブ入会の申込みをします。

児 童	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男女	年月日生
	出身園			
	学校名・学年	北見市立 小学校	新学年	年 組
	在籍学級	通常学級(通級指導無し) ・ 通常学級(通級指導有り) ・ 特別支援学級		
入会希望理由				
家 族 の 状 況	家族氏名	続柄	生年月日	勤務先及び住所・電話番号(在校学年・保育園等記入)
	ふりがな	同居・別居	. .	勤務先: 住所 TEL []
	ふりがな	同居・別居	. .	勤務先: 住所 TEL []
	ふりがな	同居・別居	. .	勤務先: 住所 TEL []
	ふりがな	同居・別居	. .	勤務先: 住所 TEL []
	ふりがな	同居・別居	. .	勤務先: 住所 TEL []
緊 急 連 絡 先	1	電話		
	2	電話		
	3	電話		
	4	電話		
	5	電話		

※ 面接日:令和 年 月 日 | 入会日:令和 年 月 日

※の欄は記入しないでください

☆提出いただきました情報につきましては本業務以外には使用いたしません