

児童クラブ入会申請書

三沢市社会福祉協議会長 殿

保護者 〒 033-□□□□

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

児童クラブへの入会を申請します。

家族 の 状 況	氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日	性別	職業	勤務先・電話
	()	本人	H . R	男 ・ 女	/	岡三沢小学校 4月から 年生
			S H R	男 ・ 女		Tel ()
			S H R	男 ・ 女		Tel ()
			S H R	男 ・ 女		
			S H R	男 ・ 女		
			S H R	男 ・ 女		
			S H R	男 ・ 女		

入会を希望する理由 (該当する番号を○で囲んでください。)

- 1 共働き家庭のため
- 2 母子家庭のため
- 3 父子家庭のため
- 4 療養中のため
- 5 その他 ()

入会の審査・決定	
入会の要否	登録期間
要・否	自 年 月 日
	至 年 月 日
令和 年 月 日 決定	登録番号