

## 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		

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( )

## 利用時間

平日	時 分	～	時 分
土曜日	時 分	～	時 分
休校日	時 分	～	時 分

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	登録番号		
決 定			