

レインボー学童クラブ・レインボー第2学童クラブ 入所許可申請書

年 月 日

社会福祉法人七色の翼
理事長 染谷 真 様

申請者 住所 印西市
(保護者) 氏名 ㊟
電話

次のとおり申請します。

入所期間	年 月 日から 年 月 日まで				
入所区分	1. 月曜日から金曜日 2. 月曜日から土曜日 3. 短期入所 4. 一時的入所				
区 分	氏 名	続柄	生年月日	性 別	学校名、職業等
入所希望児童	ふりがな	本人		男・女	小学校 学 年
家族構成				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
父親の状況	勤 務 先 名 称			通 常 の 勤 務 時 間	: ~ :
	勤 務 先 所 在 地			電 話	
母親の状況	勤 務 先 名 称			通 常 の 勤 務 時 間	: ~ :
	勤 務 先 所 在 地			電 話	
入所を希望する具体的理由					

(表)

緊急 連絡先	1	住所 名称又は氏名	電 話	
	2	住所 名称又は氏名	電 話	
備考	<p>※心身に障害のある児童または配慮を必要とする児童の場合は、指導員を増員することもありますので、必ずその旨を御記入ください。</p>			

自宅から学童クラブまでの略図（経路を赤線で記入してください。）