

レインボー学童クラブ・レインボー第2学童クラブ

2025年度 入所許可申請書

申請日 20 年 月 日

社会福祉法人七色の翼
レインボー学童クラブ 行き

申請者住所

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				
入所希望 児童	氏名	続柄	生年月日・年齢	性別	学校名、職業等
	ふりがな	本人	2025年4月時点 (歳)	男・女	2025年4月時点 小学校 学 年
家族構成 *同居者 を含む	氏名		続柄		生年月日・年齢
			(歳)	男・女	
			(歳)	男・女	
			(歳)	男・女	
			(歳)	男・女	
父親の 状況	勤務先名称			勤務時間	: ~ :
	勤務先住所			電話	
母親の 状況	勤務先名称			勤務時間	: ~ :
	勤務先住所			電話	

(表)

入所を希望する具体的理由			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
申請に関する 連絡先	氏名	電話	
メールアドレス 登録	<p>ご提出する前に以下のフォームより必ずメールアドレスをご登録ください。 登録フォーム：https://forms.gle/FKMov6CbjDCuaQmc8 ※登録いただいたメールアドレスに今後のご連絡致します。 info@rwi-studentcare.jp を受信できるように設定をお願いします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>確認欄</p> <p><input type="checkbox"/> メールアドレス登録を完了しました。 ※申請する児童ごとに登録が必要となります。</p> </div>		
備考	<p>※入所に関して、ご心配なことがありましたらお書きください。</p>		