

レインボー学童クラブ・レインボー第2学童クラブ

2026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	2026年4月時点  ( 歳)	男・女	2026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)

レインボー学童クラブに入所を希望する具体的理由

---



---



---



---

申請に関する 連絡先	氏名	電話	
---------------	----	----	--

申請登録	<p>ご提出する前に右の QR コードから申請登録を行ってください。</p> <p>※登録いただいたメールアドレスに今後のご連絡いたします。</p> <p><a href="mailto:info@rwi-studentcare.jp">info@rwi-studentcare.jp</a> を受信できるように設定をお願いします。</p>		
	<p><b>確認欄</b></p> <p><input type="checkbox"/> 申請登録を完了しました。</p> <p>※申請する児童ごとに登録が必要となります。</p>		

入所面接 の希望	<input type="checkbox"/> 入所面接を希望する <input type="checkbox"/> 入所面接を希望しない(申請児童が入所面接を今まで受けたことがない)
-------------	--

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>
----	--------------------------------------