

様式第1号（第4条関係）

箕輪町学童クラブ利用申請書

年 月 日

箕輪町長

様

保護者 住所

ふりがな
氏名

印

電話（自宅・携帯）（ ）

FAX

緊急時	①（続柄： ）
連絡先	②（続柄： ）

平成 年度に箕輪町学童クラブの利用を希望するので、次のとおり申請します。
 なお、箕輪町が私及び私の世帯の所得内容及び就労確認のため、箕輪町における町民税の課税状況等について確認することに同意します。

児童	区分	新規 ・ 継続		1 通年 ・ 2 長期休業日のみ		
	学校名	小学校		教室名	中部・北部・東部・南部・西部	
	ふりがな	-----		学 年 (年 組)	性別	男・女
	氏 名					
	障がいについて	無・有（ 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳（程度 ））				
	専門機関への相談	無・有 機関名（ ）	児童の生活の様子を通園・ 通学施設等へ伺うこと		1 同意する	2 同意しない
集団生活をする中で、心配なことがある場合はご記入ください。（行動に関する こと、アレルギー等）						
世帯 構 成 員	氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校等	連絡先（携帯等）	
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
利用を 希望す る理由				世帯の 状 況	1 母子・父子家庭 2 生活保護（要保護）世帯 3 準要保護世帯 （認定前の場合は前年の状況）	
利用開始希望日	年 月 日から利用開始希望					
学校の意見 （情報提供等）						