

小山町放課後児童クラブ利用申込書

児 童	住 所	小山町 Tel — —				
	(ふりがな) 氏 名		男 ・ 女	生年 月日	年 月 日生	
	学 年	小山町立 小学校 第 学年 (利用する年度の学年を記入)				
	健康状態		かかり つけの 医院			
	障がい・療育 手帳等の有無	有 ・ 無				
児童の家庭状況（本人を除く。）						
氏 名	児童との続柄	生 年 月 日	職 業（勤務先）	勤務先電話	勤 務 時 間	
希望する 放課後児童クラブ	小学校放課後児童クラブ					
利用開始希望日	年 月 日から			決定 ・ ・		
利用を希望する 具体的事由						
<p>上記のとおり、放課後児童クラブ事業の利用の申込みをします。</p> <p>利用に当たっては、定められた事項を守り児童の帰宅については保護者の責任で行います。</p> <p>また、不慮の事故に遭遇した場合の賠償は、小山町放課後児童クラブが加入している傷害保険の 支払の範囲内で承諾することを約束します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>小山町長 様</p> <p style="text-align: right;">保護者 住 所 小山町 氏 名 電 話</p>						

