

小山町放課後児童クラブ利用申込書

児	住 所	小山町				〒	—
	(ふりがな) 氏 名		男 ・ 女	生年 月日	年 月 日生		
童	学 年	小山町立 小学校 第 学年 (歳児) (令和2年4月2日時点で記入)					
	健康状態		掛かり付 けの医院				
児童の家庭状況 (本人を除く)							
氏 名	職との欄	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					
利用を希望する 具体的事由		年 月 1 日から利用希望			決定 . .		
<p>上記のとおり、小山町放課後児童クラブ利用の申込みをします。</p> <p>利用にあたっては、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>							
年 月 日							
<p>小 山 町 長 様</p> <p style="text-align: center;">保護者 住 所 小山町</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電 話</p> <p style="text-align: right;">印</p>							