

令和 6 年度大阪市留守家庭児童対策事業 利用申込書兼児童台帳

令和 年 月 日

《放課後児童クラブ》

長居子どもの家 様

《保護者》

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(電話 - - )

下記のとおり利用を申し込みます。

記

利用希望 児童氏名	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	学校名		備考
		男・女	H . .	学年	組	
				学校	年 組	
当該児童を除く 家族の状況  主たる連絡者 は氏名の前に ○印をつけて ください。	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	勤務先等名称	勤務先等連絡先	
		父	. .		(内線 - )	
		母	. .		(内線 - )	
			. .			
			. .			
利用を希望する時間		【開校日】	: ~ :	【閉校日】	: ~ :	
利用を希望する日数		【週__日】	月 火 水 木 金 土 毎日	ご希望の曜日を○で囲んでください。		
利用を希望する理由			住所付近見取図			
			N 4			

注:読みにくい氏名には、「ふりがな」をつけてください。

《年度途中で退会の場合》

年 月 日をもって退会します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印