

令和 5 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。

《年度途中に退会の場合》

年 月 日をもって退会します。

保護者氏名 _____

印