

受入申込票

1. 児童生徒名 _____ (年 組)
2. 保護者氏名 _____
3. 緊急連絡先 TEL _____

※5/7以降に確実に連絡が取れる連絡先をご記入ください。

4. 申請事由 以下に状況を詳しく書いてください。

5. 利用を希望する日時 (利用を希望する日に○を付けてください)

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|--------------|--------------|-------------|------|------|
| 5/4 みどりの日 | 5/5 こどもの日 | 5/6 振替休日 | 5/7 | 5/8 |
| 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 |
| 5/18 | 5/19 | 5/20 | 5/21 | 5/22 |

6. 4/2現在の放課後児童クラブ利用の有無 (○をつけてください)

現在、放課後児童クラブに登録し、利用しているか。(利用している・利用していない)