別記様式第１号（第８条関係）

児童クラブ名	※ 台 帳 番 号

児　童　ク　ラ　ブ　入　会　申　込　書

申 込 日	平成　　年　　月　　日	
申込区分	１．新規	２．継続

木津川市長　　様

放課後児童クラブ入会の事務処理のために私及び私の世帯に係る世帯状況及び住民情報を利用することについて同意します。

保護者 氏名　　㊞

〒

住所　木津川市

電話

下記の児童を＿＿＿＿＿＿児童クラブに入会させたいので、一件書類を添えて申込みします。

記

（フリガナ） 児童名	保 護 者 との続柄	性 別	生　年　月　日	年 齢	小　学　校　名	血液型
		男・女	平成　年　月　日		（４月以降の学年を記入してください） 小学校　**年**	

≪家族構成≫　　同居の家族全員を記入してください

（フリガナ） 家　族　氏　名	児 童 と の 続 柄	性 別	生年月日	勤　務　先	所　　在　　地	電 話 番 号
		男・女				
		男・女				
		男・女				
		男・女				
		男・女				
		男・女				
世帯の状況	生活保護世帯　　ひとり親世帯　　その他（　　）					

（注）兄弟姉妹で児童クラブに入会している場合は、「所在地」の欄に「児童クラブ名」を記入してください。

（注）世帯の状況は、生活保護世帯やひとり親世帯等、該当する項目があれば、下欄に〇をつけてください。

※使用料金額	入会希望年月日（必ず記入）	**※入会決定年月日**	※入会決定通知書送付日
円	平成　　年　　月　　日	平成　　年　　月　　日	平成　　年　　月　　日

※受付年月日	**※児童クラブ入会期間**	**※児童クラブ連絡**	**※書類提出**
	平成　　年　　月　　日 **～平成　　年　　月　　日** **（退会届 平成　年　月　日）**	**□ 児童クラブ連絡** **平成　　年　　月　　日** **□ 台帳送付** **平成　　年　　月　　日**	**□ 口座振替依頼書** **平成　　年　　月　　日提出** **□ スポーツ安全保険** **（申請：有・無）** **平成　　年　　月　　日** **□ 使用料減免申請書** **平成　　年　　月　　日**

※欄以外について、黒インク又は黒ボールペンで全て記入してください。