

児童育成クラブ入会申請書

年 月 日

草津市長 様

保護者住 所：

氏 名：



電 話：

児童育成クラブへの入会につき、下記のとおり申請します。

記

ふりがな				男	生年月日	所 属	
児 童 名				女	年 月 日	小学校(年)	
区分	氏 名	続柄	生年月日	性別	職 業	連 絡 先	
家 族 の 状 況		本人	—	—	—	—	
入会を希望する 具体的な理由	のびつ子 希望			入会 希望日	年 月 日から 年 月 日まで		
申込み児童の状況(※加配指導員を検討する際の参考としますので、必ず記入してください。)							
障がい名()				知的 ・ 身体 ・ 発達			
()特別支援学級(予定) ()療育手帳 A・B ()身体障害者手帳 級							
()保育所・幼稚園で加配あり(保育所・幼稚園) (該当に記入または○)							
同 意 書							
私は、児童育成クラブ入会申込みに際し、次の点について同意します。							
① 入会申込みの確認に必要な、私および家族の住民基本台帳等、必要な事項について市職員が閲覧すること。							
② 入会申込みに必要な情報を指定管理者に提供すること。							
③ 入会時、入会後において、保育上必要がある場合は、児童の状況について在籍していた保育所(園)、幼稚園および通学している小学校に市職員、のびつ子の指導員(以下「職員等」という。)が問い合わせを行うこと。また、保護者と職員等の面談を行うこと。							
年 月 日							
保護者 _____ 印							
(氏名を記載し押印することに代えて、署名することができる。)							