

野町児童クラブ 仲よしホーム 利用申込書

申請日

年

月

日

社会福祉法人第一善隣館
理事長 安藤 謙治 宛

保護者 住所 〒

氏名

署名または記名押印

電話

下記のとおり利用を申し込みます。

フリガナ	性別	生年月日	学校名	学年	組
児童 氏名		年 月 日生			

世帯の状況(別居の保護者を含む。申請児童を除く。)

フリガナ 氏名 続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校・学年等(2023(R5)年10月1日現在)		
			事業所名 所在地	電話番号	勤務時間
(記載例) 父	ノマチ タロウ 野町 太郎 1987年5月3日	35	ノマチショウジ 野町商事 金沢市野町9丁目1番1号	076-909-9999	8:45 ~ 17:30
					~
					~
					~
					~
					~

修了した(予定含む)教育・保育施設	所在地	☎

治療・療養中の病気	食物アレルギー	原因食物
	有・無	

利用の事由	(母) 就労 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 産休育休中 ・ 求職活動(3カ月限) ・ 就学 ・ その他(
	(父) 就労 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 育休中 ・ 求職活動(3カ月限) ・ 就学 ・ その他(