

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。

(2025年4月予定)

| 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(2024(R6)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 |
| | | | | | ~ |
| | | | | | ~ |
| | | | | | ~ |
| | | | | | ~ |
| | | | | | ~ |

| 申込児の修了した(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(|