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。

(2027年4月予定)

ﾌﾘｶﾞﾅ	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。)

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名 続柄 / 生年月日	年齢	勤務先、学校・学年等(2026(R8)年10月1日現在) 事業所名 所在地	電話番号	勤務時間
ノマチ　タロウ (記載例)　野町　太郎 父 / 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(