

令和7年度 みらいのもり児童クラブ利用申込書

令和 年 月 日

フリガナ
保護者氏名

㊟

電話番号（自宅）

父携帯
電話番号
 母携帯

※携帯は連絡を取りやすい保護者様にチェックをつけてください。

みらいのもり児童クラブを利用したいので次の通り申請します。

利用申請に係る児童	フリガナ		生年月日		性別	小学校名・学年 (令和7年4月時点)	加配職員の必要性 ※1
	氏名						
	1			年 月 日	男・女	学校 年	有・無
	2			年 月 日	男・女	学校 年	有・無
3			年 月 日	男・女	学校 年	有・無	
住所	〒						
利用曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	世帯の就労状況等により、保護者等が児童の保育にあたることができない曜日の欄に○をつけてください。
保護者・同居家族構成	氏名		生年月日		続柄	お勤め先	雇用形態 ※2
			年 月 日				勤務時間 ~
			年 月 日				勤務時間 ~
			年 月 日				勤務時間 ~
			年 月 日				勤務時間 ~
			年 月 日				勤務時間 ~
同居家族について特記事項がある場合はその理由							
※1 集団生活において、介助又は特別な配慮が必要な場合は、「有」を選択してください。 ※2 雇用形態は正社員またはパートタイマー等をご記入いただき、勤務時間は勤務開始から終業までの時間を記載してください。							

