令和8年度 みらいのもり児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

フリガナ 保護者氏名

電話番号 (父)

電話番号 (母)

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	* F D D					14 DJ	小学校名・学	年	加配職員の必
		氏	名	生 年 月 日					性別	(令和8年4月時	持点)	要性 ※ 1
	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
	4				年		月	В	男・女		学校 年	有・無
	5				年	月		日	男・女		学校 年	有・無
住月	沂	〒										
利用單	翟日	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。 ・土曜日は第1土曜日のみ開所となります				
		氏	名	生年	月日		糸	売柄		お勤め先		形態 ※2
保護者・同居家族構成				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	~
※1年	同居家族について特記事項がある場合はその理由 団生活において、介助又は特別?			か配慮が必要	t>担△!+	Г-	5 ±	t.182+□ -	<i>アノギ</i> ン、			

^{※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。 ・本申請は入会を確約するものではありません。入会算定基準表に基づき決定するため、ご希望に添えない場合がございます。

[・]当クラブでは入会申込時に知り得た貴殿の個人情報の取り扱いについて「個人情報保護法」の各規定に基づいた適切な管理・処理を実施いたします