

(宛先) えびの市長

保護者 (氏 名)

電話番号 (父・母)

児童クラブへの入会を下記のとおり申し込みます。

ふりがな		性 別	生年月日	
児童氏名		男 ・ 女	平成 ・ 令和	年 月 日
学校名	小学校	学 年	年生（令和8年4月時点）	
第一希望 児童クラブ名		第二希望 児童クラブ名	(校区が飯野の方のみ記入)	
入会希望期間	_____月 から _____月 まで			
家族構成 ※同居している家族（児童本人含む）をすべて記入 ※続柄の欄は「児童から見た続柄」を記入				
氏 名	続 柄	生年月日	勤務先または 学校・学年（令和8年4月時点）	緊急時連絡先
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
入会希望理由 ※該当する理由に☑				
☐ 居宅外就労 ☐ 居宅内就労 ☐ 妊娠・出産（出産予定年月： 年 月）				
☐ 疾病・負傷・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 震災・風水害・火災・その他災害の復旧				
☐ その他（ ）				

【裏面もご記入ください】

