様式第１号

|  |
| --- |
| 福島市　　　児童センター放課後児童クラブ登録申請書令和　　年　　月　　日社会福祉法人 福島福祉施設協会福島市　　児童センター所長〒 960－保護者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞福島市　　児童センター放課後児童クラブへの登録を申請いたします。記 |
| 児　　童 | ふりがな |  | 男・女 | 平成　　年　　月　　日生［　　歳］ |
| 氏 名 |  |
| 学 校 | 　　　　小学校　　年（新学年） | 自宅電話番号 |  |
| 保護者携帯電話番号 |  |
| 家族の状況 | 氏　　　名 | 続柄 | 性別 | 年齢 | 就業・就学先 | 電話番号 | 摘　　　要 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 祖父母状況 | 続　　柄 | 氏　　名 | 住　　　　所 | 年齢 | 職業・その他 |
| 父方 | 祖　父 |  |  |  |  |
| 祖　母 |  |  |  |  |
| 母方 | 祖　父 |  |  |  |  |
| 祖　母 |  |  |  |  |
| 退館時の迎え等 | 有（父・母・祖父・祖母・その他）・無 | 児童の退館予定時刻 | 午後　　時　　分頃（※ 原則 午後５時３０分で終了） |
| * 放課後に習い事をしている、またはする予定の児童は記入してください。

週〔　　　回：　　　曜日、　　　曜日、　　　曜日〕 塾などの名称〔　　　　　　　　　　　　　〕週〔　　　回：　　　曜日、　　　曜日、　　　曜日〕 塾などの名称〔　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 申込理由 |  |
|  |
|  |

※ 上記の記入内容に変更が生じた時は、速やかにお申し出ください。

※ 登録申請書等の記載事項については、機密保持を厳重にいたします。