

## 関ヶ原町放課後児童クラブ一時的利用申請書

関ヶ原町教育委員会 御中

保護者	住所 氏名	
	電話番号	

関ヶ原町放課後児童クラブへ入室したいので申請します。

なお、在籍している小学校に児童の様子等について問い合わせを行うこと、また、入室審査に当たり必要とする町が保有する個人情報の利用に同意します。

児童名	ふりがな 氏名	生年月日		性別	小学校名・学年 (入室時の学年)	
		平成 年 月 日生	男・女	関ヶ原小学校 年生		
保育利用日時		令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分				
児童の 同一世 帯員	ふりがな 氏名	児童と の続柄	年齢	勤務先等	勤務先 電話番号	帰宅時間
入室の理由（具体的に記入してください。）						
指導上留意してほしいこと。						