

# きらきらクラブ登録申請書

(あて先)

特定非営利活動法人

子育て・子育てサポート きらきらクラブ

代表 和治 佐代子

年 月 日

特定非営利活動法人 子育て・子育てサポート きらきらクラブが実施する事業を利用したいので、各事業運営要綱の規定により、次のとおり関係書類を添えて登録を申請します。

登録希望事業		登録希望施設	<input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4 <input type="checkbox"/> 第5 <input type="checkbox"/> 第6	<input type="checkbox"/> 第7 <input type="checkbox"/> 第8 <input type="checkbox"/> 第9
登録希望利用者氏名	(フリガナ)	学校 学年	学校 年生		
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女		
保護者	氏名(フリガナ)		住所〒		
	自宅 電話番号	( )	就労先 電話番号	( )	
登録希望利用形態	年 月 日から *該当する項目の□に✓印を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 通常利用 <input type="checkbox"/> 学校長期休暇期間のみ利用 (春・夏・冬) <input type="checkbox"/> 一時利用				
登録希望理由	保護者が昼間いない等具体的な理由				

家族 の 状況	本人との続柄	(フリガナ)氏名	生年月日	職業等	緊急連絡先	備考

備考 1 該当する箇所のみ記入してください。

2 登録を希望する年度の学年を記入してください。

3 登録の記載事項に変更があったときは、その内容を届け出て下さい。

\* 個人情報については慎重に取り扱い、利用目的外の使用は致しませんので、詳細をご記入下さい。



# 個人調書

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 利用者氏名		男 女	生年 月日	年 月 日生
住 所	〒 高島市			
登録事業所名 学校・学年	<input type="checkbox"/> 第 学童 学校 年 組		担任 担当	
連 絡 先	自宅 緊急連絡① 緊急連絡②			
(フリガナ) 家 族 氏 名	続柄	生年月日	勤務先・勤務曜日・時間	勤務先電話番号・備考
かかりつけ医院  健康上の留意事項  障害者手帳 あり・なし ( )	(電話 )	自宅付近の略図          地区名		
利用希望時間	: まで			

\* 個人情報については慎重に取り扱い、利用目的外の使用は致しませんので、詳細をご記入下さい。

# 就労状況証明書

保護者の証明書

第 学童 学童名：

就労証明書			
氏名		生年月日	年 月 日
住所			
上記の者を雇用していることを証明します。なお、就労状況については次のとおりです。			
年 月 日			
事業所 所在地			
事業所名			
代表者名 ⑩			
電話番号 ( ) -			
就労開始年月日	年 月 日	月平均勤務日数	日
1日の勤務時間	午 時 分 ~ 午 時 分 (約 時間)		

学童保育入所のため本書のとおり提出いたします。

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

子育て・子育てサポート きらきらクラブ 代表宛

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

利用者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※記載事項に虚偽がある場合、通所登録は無効となり、通所できないことがあります。  
\*個人情報については慎重に取り扱い、利用目的外の使用は致しませんので、詳細をご記入下さい。