

琴平町教育委員会  
教育長

様

保護者 住 所 琴平町  
氏 名  
連絡先

印

児童クラブ利用申請書

下記児童が琴平町児童クラブの利用を申請します。

所属小学校	琴平 ・ 榎井 ・ 象郷		
学 年	年生	ふりがな	
		児童氏名	
生年月日・性別	年 月 日 （ 歳 ） 男 ・ 女		
健康上の注意事項 (食物アレルギー等)			
利用区分	該当に○印 (重複可)	利用負担額	利用開始希望日
5 月 ・ 6 月 ・ 9 月 10 月 ・ 11 月 ・ 2 月		月額 3,000 円	年 月 日
4 月 ・ 7 月 ・ 12 月 ・ 1 月 ・ 3 月		月額 4,000 円	年 月 日
8 月		月額 10,000 円	年 月 日
臨時		日額 700 円	年 月 日
		半日 350 円	年 月 日
申込理由	※児童の同一世帯内の祖父母の状況（就労状況など）についても具体的に記入		

家族構成					
続柄	氏 名	年 齢	勤務（通学）先名称	電話番号	帰宅時間
			勤務（通学）先住所		
(緊急連絡先) 必ずつながる電話番号を優先順位で記入ください	優先順位	続柄	氏名	電話番号	
	1				
	2				
	3				
	4				
児童クラブから家までの通学路を記入してください（経路朱線）					

【添付書類】

- ・ 誓約書
- ・ 就労証明書等
- ・ 祖父母理由書

(注) 申請内容、添付書類の内容確認のために、勤務先等に電話等で問い合わせをする場合がありますのでご了承ください。