

学童クラブ申込書(兼誓約書)

住 所	伊方町	
ふ り が な		
子 ど も の 氏 名		
学 年 ・ 生 年 月 日	____ 小学校 ____ 年生 (平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生)	
ふ り が な		児童との続柄
保護者氏名		
利用学童クラブ名	学童クラブ	
申 込 み 理 由	☐ 放課後、保護者が家庭にいないため ☐ 遠距離で保護者のお迎えを待つ間 ☐ その他 ()	
利 用 期 間	☐ 年間利用 ☐ 長期休暇のみ利用（春休み・夏休み・冬休み） ※利用する休暇期間に○をつけてください。	
	週 日	
習い事、塾通い	☐ していない ☐ しているので、その日は休む（ 曜日） ☐ しているが休まない	
帰り方	☐ 保護者が迎えに来る（ 時頃） ☐ その他（ ）	

学童クラブの目的に賛同して、利用申込みをいたします。
なお、万一不測の事故が発生した場合、異議並びに賠償の請求はいたしません。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

伊方町長 高門 清彦 様

保護者氏名

※ 保険料(800円)は、各学童クラブ支援員へ提出してください。
※ 学年は、4月からの新学年を記入してください。