

児童クラブ NO _____ 年 月 日					
都 城 市 長 宛て					
住 所 都城市 _____ _____ 保護者氏名 _____ 電話番号 自宅（ ） _____ _____ 携帯 _____					
都城市児童クラブ入会申請書					
児童クラブへの入会を下記のとおり申し込みます。 記					
フリガナ		性 別	男 ・ 女		
児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日		
学 校 名	小学校	学 年	年		
入 会 形 態	・ 1年間通しての入会希望	・ 夏季休業期間中のみ入会希望			
入会を希望する理由					
家 族 構 成 （※本人も含め、同居家族を全て記入してください。） （※続柄の欄は、児童からみた続柄を記入してください。）					
氏 名	続柄	生年月日	勤務先又は 学校・学年	勤務先の 電話番号	緊急時の 連絡先
	本人	/	/	/	/
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

裏面もご記入ください。

