

様式第 2 号（第 2 条関係）

玉城町放課後児童クラブ臨時入所申込書

年 月 日

玉城町長 宛

保護者 住所
氏名

玉城町放課後児童クラブへの臨時入所を申請します。

児 童 に つ い て	フリガナ		男 ・ 女	年 月 日生
	氏 名			()小学校()年生
	臨時入所を希望する 放課後児童クラブ	放課後児童クラブ		
	臨時入所期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
	保険の内容 ※	社会保険 ・ 国民健康保険 ・ その他 ()		
		名称	記号	番号
健康状態	良好・病気等（具体的に： ()			
保 護 者 に つ い て	児童との続柄	父親・その他（続柄 ()	母親・その他（続柄 ()	
	氏 名			
	携 帯 電 話			
	勤務先名称			

※お持ちの資格確認書か資格情報のお知らせ、マイナポータルでご確認ください。

緊急時・災害時等の連絡先順について		連絡先電話番号
第 1 連絡先	父・母・勤務先・他 ()	
第 2 連絡先	父・母・勤務先・他 ()	
第 3 連絡先	父・母・勤務先・他 ()	