

(放課後児童クラブ利用に関する)面接調書

決裁	町長	副町長	課長	課長補佐	係長	起案者
						(印)

面接年月日	令和 年 月 日
対象児童(放課後児童クラブ利用を希望する児童)	
氏名	
生年月日	平成・令和 年 月 日
来訪者(面接調書の記入該当者)	
氏名	(印)
住所	八百津町
児童との関係	父・母・祖父・祖母 ()
来訪の目的	
<input type="checkbox"/> 児童の放課後児童クラブ利用について	

処理方針

※ 記 入 例 ※

(放課後児童クラブ利用に関する)面接調書

	町長	副町長	課長	課長補佐	係長	起案者
決裁						⑩

面 接 年 月 日	令和 ○○年 ○○月 ○○日					
対象児童(放課後児童クラブ利用を希望する児童)						
氏 名	八百津 桜					
生 年 月 日	平成 ○○年 6月 1日					
来 訪 者(面接調書の記入該当者)						
氏 名	八百津 花子					⑩
住 所	八百津町八百津○○○○-○					
児 童 と の 関 係	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ()					
来 訪 の 目 的						
<input type="checkbox"/> 児童の放課後児童クラブ利用について						
例1) ・病気(○○)のため、放課後児童クラブを必要とします。						
(診断書または手帳等を添付してください。)						
例2) ・父の介護のため、放課後児童クラブを必要とします。						
(介護認定結果等を添付してください。)						

処 理 方 針	