

記入例

第1項関係)

小浜市放課後児童クラブ加入申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

小浜市長 松崎 晃治 様

〒917-〇〇〇〇
住 所 小浜市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

保護者名 〇〇〇 〇〇〇 ⑧

児童クラブの趣旨を理解したうえで、児童クラブが加入した子どもを安全に過ごすため、小学校や保育園などと必要な情報交換を行うことに同意のうえ、申請します。

ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	生 年 月 日	学年 (加入年度)	性 別				
児童名	〇〇〇 〇〇	平成 〇〇年〇〇月〇〇日	〇 年	男・女				
学校名	〇〇小学校	卒園した園の名称(1年生のみ)	(一年生のみ) 〇〇〇〇	保育園 幼稚園				
希望クラブ1	〇〇児童クラブ	希望クラブ2	〇〇児童クラブ					
生活保護適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	児童扶養手当受給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 有	該当する□にチェック				
利用期間	長期休暇のみ利用	<input type="checkbox"/> 春休み						
		<input type="checkbox"/> 夏休み						
		<input type="checkbox"/> 冬休み						
時間外利用	PM 6 時～6 時 3 0 分 <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 予定無	AM 7 時 3 0 分～8 時 (1 日開設時) <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 予定無						
連絡先	連絡先 1 (お名前)		連絡先 2 (お名前)					
	(氏名 姓順) 〇〇〇〇〇 (父)	(氏名 姓順) 〇〇〇〇〇 (母職場)	(氏名 姓順) 〇〇〇〇〇 (母)					
	(TEL) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	(TEL) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	(TEL) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
同居家族の状況(本人以外)	氏名	年齢	続柄	健康状態 (悪い方のみ)	勤務先等	勤務時間	送迎される方	お迎えの時間
	〇〇〇 〇〇	45	父		〇〇〇〇	7:30~18:00		
	〇〇〇 〇〇	42	母		〇〇〇〇	9:30~17:00	〇	17:30
	〇〇〇 〇〇	13	姉		〇〇中学校	~		
	〇〇〇 〇〇	75	祖父		自営	9:00~17:00	〇	17:30
〇〇〇 〇〇	76	祖母		曾祖母の介護	~			
祖父母の状況	氏名	年齢	住所	健康状態	勤務先等	勤務時間		
	父方	〇〇〇 〇〇	75	同・別(別居の場合住所を記入)	良	自営	9:00~17:00	
	母方	〇〇〇 〇〇	76	同・別(別居の場合住所を記入)	良	曾祖母の介護	9:00~17:00	
〇〇〇 〇〇			同・別(別居の場合住所を記入)	良		~		
〇〇〇 〇〇			京都府〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	良		~		
お子さんについて	血液型	通院・持病	無・有(小児ぜんそく)					
	A	アレルギー	無・有(卵アレルギー)					
身体や性格等、お子さんに接する上で特に留意する必要(希望)があること 例) 自分の気持ちを通らない時に、他の子とトラブルになる時があります。								

- 添付書類 1. 勤務証明等、放課後保護者等が自宅にいないことを証する書類
2. その他放課後、その児童を養育できないことを証する書類

個人情報は、児童クラブの運営に関して使用し、適正に管理を行います。

希望クラブを2つ必ず記載してください。利用調整の際に考慮いたします。

時間外の利用の有無を記載してください。

最も連絡の取れる番号を記入してください。

健康状態が悪い場合、具体的に記入ください

安全なクラブ運営を行う上で必要なため、必ず記入して下さい