

<記入例>

様式第1号 (第6条関係)

児童クラブ登録申請書

令和 ○年 ○月 ○日

(あて先) 愛西市長

郵便番号 496-○○○○

保護者 住所 愛西市○○町○○番地
(ふりがな) あいさい たろう
氏名 愛西 太郎

電話番号 (090) **** - ****

次のとおり児童クラブへの登録を申請します。

| | | | |
|-------------------|--|---------|---|
| 児童名 | (ふりがな) あいさい いちろう 愛西 一郎 | 生年月日 | 平成 ○○年 ○月 ○日生 |
| | | 学年 | ○年生 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女 |
| 児童クラブ名 | ○○○○ 児童クラブ | 就労証明書 | 保育園と兼用 <input checked="" type="radio"/> あり・なし |
| 登録希望期間 (令和5年度) | ※通常利用の方 令和 5年 4月 1日 ~ 令和 6年 3月 31日 (利用する曜日に○を付けてください) ○月 火 水 木 金 土 | | |
| | ※休み中のみの利用の方 春休み(4月)・夏休み・冬休み・春休み(3月) (利用する曜日に○を付けてください) ○月 火 水 木 金 土 | | |
| 利用時間 | 平日 (下校時 ~ 17時 00分) 学校休業日 (8時 30分 ~ 17時 00分) ※利用時間は、就業時間に通勤に要する時間を加えた時間を基本とします。 | | |
| 利用希望の理由 | <input checked="" type="radio"/> 就労・ <input type="radio"/> 介護等 | 利用料納付方法 | 口座振替 <input checked="" type="radio"/> 継続・ <input type="radio"/> 新規・ <input type="radio"/> 現金納 |
| 児童の状態 配慮の必要性 | ※既往症や持病、または心身に障害があるなど特別な配慮が必要な場合に記入ください 無・ <input checked="" type="radio"/> 有 (具体的に | | |

※新学年を記入

※いずれかを記入

※就学前施設等での配慮があった場合や少しでも気になることがあればご記入ください

※児童扶養手当受給世帯・生活保護被保護世帯の方は利用料免除制度があります。(申請が必要です。)

○ 世帯状況 (児童クラブ利用児童本人を除いた世帯員をご記入ください。)

| 区分 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先名 | 通勤時間 |
|-----|-------|----|-----------|----|------------|--------|
| 世帯員 | 愛西 太郎 | 父 | S○○・○○・○○ | ○○ | 愛西市役所 | 時間 30分 |
| | 愛西 花子 | 母 | S○○・○○・○○ | ○○ | ○○(株) ○○支店 | 1時間00分 |
| | 愛西 花江 | 妹 | R○○・○○・○○ | ○ | ○○保育園 | 時間 分 |
| | 愛西 市郎 | 祖父 | S○○・○○・○○ | ○○ | ○○屋(自営) | 時間 0分 |
| | 愛西 花美 | 祖母 | S○○・○○・○○ | ○○ | 農業 | 時間 10分 |
| | | | . | . | | 時間 分 |

※新年度4月1日現在の年齢を記入

○ 緊急連絡先 (緊急の場合に早く対応して頂ける順に記入してください。)

| | | | | | | |
|---|----|------------|----|----|----|-------------------|
| 1 | 氏名 | 愛西 花子 (携帯) | 続柄 | 母 | 電話 | (090) **** - **** |
| 2 | 氏名 | 愛西 太郎 (携帯) | 続柄 | 父 | 電話 | (090) **** - **** |
| 3 | 氏名 | 愛西 花美 (自宅) | 続柄 | 祖母 | 電話 | (0567) ** - **** |