

児童クラブ入所申請書（新規・継続）

申請日 令和 年 月 日

大町市長 殿

申請者

住 所	大町市	自治会名（ ）
保護者氏名		
電 話 番 号		
緊急連絡先1【電話番号】		【連絡先名称】
緊急連絡先2【電話番号】		【連絡先名称】
緊急連絡先3【電話番号】		【連絡先名称】

南部小 ・ 北部小 ・ 北部小(分室) ・ 八坂 ・ 美麻 児童クラブを利用したいので、
下記のとおり申請します。

【希望するクラブに必ず○印を記入してください。】

※北部小児童クラブ(分室含む)の利用場所については、申込み状況によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

入 所 希 望 児 童 氏 名 等	氏 名	生年月日・学年		年 齢	性 別
	フリガナ	平成 年 月 日	歳	男 ・ 女	
		年生			
	フリガナ	平成 年 月 日	歳	男 ・ 女	
		年生			
	フリガナ	平成 年 月 日	歳	男 ・ 女	
	年生				
入所希望 期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
利用希望 区分	☐ 平日（月・火・水・木・金 曜日） ☐ 土曜日 ☐ 長期休業日（夏休み等） ☐ その他休業日（振替休業等）				
お迎え 予定時間	午後 時 分頃	8時開館日 朝の延長利用希望		あり ・ なし ※ありの場合、別途申請が必要です	
入所理由	※該当する箇所に☑を記入し、証明書を添付してください				
	入所希望児童の父親の状況		入所希望児童の母親の状況		
	☐ 就労中 ☐ 親族の介護・看護等		☐ 就労中 ☐ 親族の介護・看護等		
世帯状況	※いずれかに該当する場合のみ、該当箇所に☑を記入してください ☐ 単身赴任中（ ☐ 父 ☐ 母） ☐ ひとり親（母子・父子）世帯 ☐ 生活保護法の適用世帯				
家 庭 状 況	氏 名	続柄	勤務先名（学校名等）	連 絡 先	帰宅時間
同意欄	児童クラブ入所のため必要があるときは、世帯の住民基本台帳等を閲覧することに同意します。 申請者氏名（自署）				
承諾欄	児童クラブのおたより、行事、新聞等に子どもの写真が掲載されることを、 承諾します ・ 承諾しません				

- ◇ 児童の健康・生活習慣等について特記事項がありましたら記入して下さい。
(できるだけ詳しくお願いします。無い場合は「なし」とご記入下さい。)

健康面 (アレルギー等)	
生活面	
その他	

- ◇ かかりつけの医療機関

内科	病院 ・ 医院
外科	病院 ・ 医院

- ◇ お迎えに来られる父母以外の方がいれば記入して下さい。(複数名記入可)

氏名 (続柄)	
---------	--

- ◇ 入所希望児童の祖父母の状況について記入してください。

項目	氏名	居住場所	状況
父方	祖父	☐ 同居	☐ 65 歳以上
		☐ 同一敷地内居住	☐ 就労中
	祖母	☐ 同一市内居住	☐ 入院中(施設入所中含む)
		☐ 市外・県外居住	☐ 親族の介護・看護
母方	祖父	☐ 同居	☐ 65 歳以上
		☐ 同一敷地内居住	☐ 就労中
	祖母	☐ 同一市内居住	☐ 入院中(施設入所中含む)
		☐ 市外・県外居住	☐ 親族の介護・看護