

※の欄は、記入しないでください。

※ 利用者番号	申込者	父 祖父	母 祖母	その他 ()	就労状況 証明書	面接者	特記事項
------------	-----	---------	---------	------------	-------------	-----	------



令和 6 年度都谷放課後児童クラブ利用申込書

令和 年 月 日

都谷児童クラブ代表者 様

ふりがな			※ ↓現在、在籍している方は、「継続」に○をしてください。	
児童名			新規 ・ 継続	
生年月日	平成	年	月	日
小学校名	小学校		学年	令和6年4月現在 年生 男 ・ 女

お子さんについてご記入ください。

①各種手帳をお持ちですか？ 持っている（療育・身体障害者・精神） 持っていない

②療育・支援が必要ですか？ 必要 必要ない

③健診時の指摘事項、その他発達上の心配事や定期的な通院等
無 有（内容： ）

④その他（アレルギー等）

ふりがな			続柄	父 ・ 母 その他（ ）
住所	〒	—	自宅電話 携帯電話（父） （母） きたひろIP 050-5812-	北広島町 番地
利用を希望する理由 （該当に✓）	<input type="checkbox"/> 保護者等が昼間労働のため、他に児童をみるものがない。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)（ ）			
利用を希望する期間 （該当に✓）	<input type="checkbox"/> 全期間 4月1日～3月31日利用（長期休業を含みます） 長期休業のみ <input type="checkbox"/> 春・夏・冬休み全部利用 <input type="checkbox"/> 春休みだけ利用 <input type="checkbox"/> 夏休みだけ利用 <input type="checkbox"/> 冬休みだけ利用			

※家族欄へは・・・①同居の家族の方をすべて②兄弟姉妹の学校・保育所等をご記入ください。

家 族 欄	氏名(ふりがな)	続柄	勤務先(学校・保育所等)	勤務時間
	保護者			事業所名
			電話	土 : ~ :
保護者			事業所名	月～金 : ~ :
			電話	土 : ~ :

令和6年度放課後児童クラブ利用申込について、関係書類を添えて申込みます。

提出後、書類の内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

また、児童預かりのために必要に応じて学校・保育所等と連携をとることについて承諾します。

保護者氏名
