

※の欄は、記入しないでください。

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

受付印

令和 8 年度芸北児童クラブ利用申込書

令和 年 月 日

芸北児童クラブ代表者 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	年	月	日	学年 令和8年4月現在 年生 男 ・ 女
小 学 校 名	芸 北		小学校	
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？ <input type="checkbox"/> 持っている（療育・身体障害者・精神） <input type="checkbox"/> 持っていない				
②療育・支援が必要ですか？ <input type="checkbox"/> 必 要 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（内容： ）				
④その他（アレルギー等）				
ふりがな			続柄	父 ・ 母 その他（ ）
保 護 者 名				
住 所	〒 ー 北広島町 番地		自宅電話 携帯電話（父） （母） （ ）	
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			

※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	月～金 : ~ :
			電話	土 : ~ :
	保護者		事業所名	月～金 : ~ :
			電話	土 : ~ :

令和8年度芸北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

㊞