

見本

熊野町児童クラブ入会申請書
(令和6年度)

受付印

年 月 日

熊野町長様

裏面の（提出にあたっての注意事項）をよく読んで記入して下さい。

※児童クラブへの入会について、関係書類を添えて次のとおり申込みます。

住所：熊野町 中溝一丁目1番1号

保護者氏名 熊野 太郎

| | | | | | |
|------------|----------------------------|-------------|---|------------------------------|-----|
| 住 所 | 〒731-4292 熊野町 中溝一丁目1番1号 | 連絡先① | 父携帯、母携帯、父勤務先 母勤務先、その他（ <u>母勤務先</u> ） | 氏名 熊野〇〇 TEL 090-1111-0000 | |
| | | 連絡先② | 父携帯、母携帯、父勤務先 母勤務先、その他（ <u>母携帯</u> ） | 氏名 熊野△△ TEL 090-1111-0000 | |
| 自宅番号 | | 連絡先③ | 父携帯、母携帯、父勤務先 母勤務先、その他（ <u>父勤務先</u> ） | 氏名 熊野□□ TEL 090-1111-0000 | |
| E-mailアドレス | | 連絡先④ | 父携帯、母携帯、父勤務先 母勤務先、その他（ <u>祖父母宅</u> ） | 氏名 熊野◇◇ TEL 090-1111-0000 | |
| 入会児童 | ふりがな くまの ふでお | 生年月日 | 性別 | 学 校 名 | 学年 |
| | 氏名 熊野 ふでお | 平成27年 5月 5日 | 男 | 第 △ 小学校 | 3 年 |
| 入会児童 | ふりがな | 生年月日 | 性別 | 学 校 名 | 学年 |
| | 氏名 | 年 月 日 | | 第 小学校 | 年 |
| 入会児童 | ふりがな | 生年月日 | 性別 | 学 校 名 | 学年 |
| | 氏名 | 年 月 日 | | 第 小学校 | 年 |

入会児童の家庭の状況（同居している人全員について記入してください。）

| 氏 名 | 入会児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 勤務先（学校・保育所）などの状況 | |
|-----------------------|----------|-----------------|----|------------------|---------|
| | | | | 名 称 | 帰 宅 時 間 |
| 熊野 太郎 | 父 | 昭和55年 5月 1日 | 男 | △△会社 | 19:00 |
| 熊野 花子 | 母 | 昭和55年 5月 2日 | 女 | 〇〇センター | 17:00 |
| 熊野 ふでお | 本人 | 平成26年 5月 5日 | 男 | 第△小学校 | |
| 熊野 ふでみ | 妹 | 平成29年 5月 6日 | 女 | くまのみらい保育園 | |
| 入会希望期間 | | 児童クラブ～自宅までの見取り図 | | | |
| 1. 通年 4月 1日～ 3月31日 | | | | | |
| 2. その他 月 日～ 月 日 | | | | | |
| 土曜日の利用（有 <u>無</u> 未定） | | | | | |
| 担当者記入欄 ※記入しないでください | | | | | |

(裏面の記入もお願いします。)

入会の理由（該当する欄に勤務時間または○、及び必要事項を記入してください。）

| 理 由 | 父 | 母 | 祖父 | 祖母 | その他 () |
|--|-----------------|------------------|-----|------------------|------------|
| ① 昼間に居宅外で働いている | 8:00 ~ 19:00 | 9:00. ~ 16:00 | : ~ | : ~ | : ~ |
| 通勤時間（自宅～勤務先） | 15分 | 5分 | | | |
| ② 昼間に居宅内で家事以外の 仕事に従事している | : ~ | : ~ | : ~ | : ~ | : ~ |
| ③ その他【 】 | | | | | |
| 上記の理由を補足することがあれば記入してください。 | | | | | |
| 令和6年度保育所入所申込書提出時、就労証明書等の提出の有無 (申請日から3ヶ月以内に取得したものを提出している場合は省略することができます。) | | | | 提出している ・ 提出していない | |

入会児童について

| 入会児童名 | 健 康 状 態 (該当するものに○又はレをしてください。) |
|--------|---|
| 熊野 ふでお | 健康・病弱【 アレルギーはありますか【卵アレルギー。牛乳や小麦も食べられません。 入会児童の発達状況で心配なこと・指導員に伝えておきたいことはありますか。(有・無) 【呼吸困難が出た場合は、救急車を呼んでかかりつけの○○病院を受診しています。】 |
| | 障害(有・無) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持【言語・視覚・聴覚・内部障害・体幹機能・上肢下肢機能】 <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 <input type="checkbox"/> その他【 】 |
| | 健康・病弱【 アレルギーはありますか【 入会児童の発達状況で心配なこと・指導員に伝えておきたいことはありますか。(有・無) 【 【 |
| | 障害(有・無) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持【言語・視覚・聴覚・内部障害・体幹機能・上肢下肢機能】 <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 <input type="checkbox"/> その他【 】 |
| | 健康・病弱【 アレルギーはありますか【 入会児童の発達状況で心配なこと・指導員に伝えておきたいことはありますか。(有・無) 【 【 |
| | 障害(有・無) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持【言語・視覚・聴覚・内部障害・体幹機能・上肢下肢機能】 <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 <input type="checkbox"/> その他【 】 |

迎えについて ※迎えに来る方を○してください。叔父などその他の続柄の方がいる場合は、具体的に記載してください。

| 迎えに来る人 | 迎えの時間 | 所要時間 | 手 段 |
|---|---------|-----------------------------|--|
| 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 ()・祖母 () その他 (児童との関係 氏名 年齢 歳 / 性別 男・女) | 17時45分頃 | 自宅～児童クラブ 分 勤務先～児童クラブ 30分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 その他 |

(提出にあたっての注意事項)

- ・この申込書は、両面記入のうえ、提出してください。
- ・在職証明書等については、兄弟姉妹の保育所入所申込などで、子育て支援課に在職証明書等を提出している場合は、省略できます。
- ・入会基準より入会をお断りすることや、待機児童となることがあります。
- ・偽りの申込をした場合は、入会を解除することがあります。

チェック欄 ※記入しないでください。

| 不備書類 | 入 力 | 児童クラブへの報告 (電話 ・ 申請書) | 保護者への通知 | 就学援助確認 | 口座登録確認 |
|-------------|-----|---------------------------|---------|--------|--------|
| 有(在職証明 等)・無 | 済・未 | 済・未 | 済・未 | 有・無 | 済・未 |