

児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

東神楽町長 様

(保護者) 〒 _____

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

児童クラブに入所したいので、次のとおり申請します。

	氏 名	年 齢	性 別	学年・組	生 年 月 日
入所児童	(ふりがな)	歳	男・女	年 組	年 月 日
	(ふりがな)	歳	男・女	年 組	年 月 日
	(ふりがな)	歳	男・女	年 組	年 月 日

入所児童に関する特記事項

アレルギーの有無		
福祉サービスの利用	利用予定・利用中	事業所名 () , 利用日数 (日)
児童クラブの活動の参加に際して、特別な配慮が必要ですか※1	必要 ・ 必要ない	

特別な配慮とは・・・集団行動における個別指示, 学習・生活上の少数での支援を要する方

入所希望クラブ	入所希望期間	入所を希望する具体的理由
児童クラブ	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	

	氏 名	続柄	年 齢	性 別	勤務先名	児童クラブまでの所要時間
入所児童以外の世帯員	(ふりがな)		歳	男・女		交通手段
						勤務先から 分
	(ふりがな)		歳	男・女		交通手段
						勤務先から 分
	(ふりがな)		歳	男・女		交通手段
						勤務先から 分
	(ふりがな)		歳	男・女		交通手段
		勤務先から 分				
	(ふりがな)		歳	男・女		交通手段
						勤務先から 分

緊急時の連絡先

①	連絡先： 父・母・その他()の 勤務先・携帯電話・その他() 電話番号：
②	連絡先： 父・母・その他()の 勤務先・携帯電話・その他() 電話番号：
③	連絡先： 父・母・その他()の 勤務先・携帯電話・その他() 電話番号：

※1 特別な配慮が必要な場合は、一度面談を実施の上、配慮の必要性・支援方法等について相談させていただきたいので、こども未来課より一度ご連絡いたします。