

児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

知立市長様

申請者（保護者）

住所

氏名

電話（ ）.....

児童クラブの利用について次のとおり申請します。申請内容に変更が生じた場合は速やかに届け出ます。

ふりがな 児童氏名		性別			
生年月日	年 月 日	続柄			
小学校名等	小学校 新 年生				
希望クラブ名	児童クラブ				
卒園名	保育園 ・ 幼稚園				
利用理由	<input type="checkbox"/> 昼間に就労している <input type="checkbox"/> その他（ ）				
利用区分	<input type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 学校休業日の期間中に限り利用（前期のみ ・ 後期のみ ・ 前期及び後期）				
利用希望	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				
保護者	父	氏名	電話（ ） -	生年月日	
		勤務先	電話（ ） -		
		所在地			
	母	氏名	電話（ ） -	生年月日	
		勤務先	電話（ ） -		
		所在地			
家族・同居者	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	

（注）利用理由により必要な書類を添付してください。

- 1 就労を理由としての申請・・・就労証明書
- 2 入院を理由として申請・・・医師の診断書

処理欄①	受付者	利用要件・添付確認			利用期間確認			
		父	母	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 座	<input type="checkbox"/> 通年・前期及び後期 ～3/31	<input type="checkbox"/> 前期のみ ～9/30	<input type="checkbox"/> 後期のみ 10/1以降～3/31

処理欄②	兄弟姉妹 通年 新 年 あり 休業日 新 年			
	確認	入力	※	※
				新 継

該当するものの□に✓してください。

【 受付時職員確認欄 】

新規・継続 の区分	<input type="checkbox"/> 新規（現在利用登録していない）	<input type="checkbox"/> 継続（現在利用登録している）
	<input type="checkbox"/> 以前利用したことがある <input type="checkbox"/> 初めて利用する <input type="checkbox"/> 「口座振替依頼書」（必須） 銀行受付印あるか確認 依頼人控をコピーして添付もしくは 窓口提示（依頼人控コピー後に返却）	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり（利用区分変更） <input type="checkbox"/> 通年→学校休業日の期間中に限り利用 <input type="checkbox"/> 学校休業日の期間中に限り利用→通年 <input type="checkbox"/> 変更あり（その他） ()
兄弟姉妹 申請	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	通年利用 新 年生 名前: _____ 新 年生 名前: _____ 学校休業日の期間中に限り利用 新 年生 名前: _____ 新 年生 名前: _____	
減免案内	<input type="checkbox"/> 減免申請希望 → 申請書類をご案内します	<input type="checkbox"/> 申請しない
	<input type="checkbox"/> 減免申請書を利用申請書と同時提出 <input type="checkbox"/> 減免申請書は後日提出予定（減免案内済み）	
アレルギー	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	アレルゲンを記入 () エピペン <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
集団生活 において 知ってい てほしい こと	発達に不安がある・障がい等がある、その他	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> あり 知っておいてほしいことを記入 () <input type="checkbox"/> 手帳所持 _____ 手帳 判定 _____ 級	
その他	その他に知っておいてほしいことなどあればご記入ください 放課後子ども教室と併用（予定） <input type="checkbox"/> あり	
希望連絡 先	昼間に連絡のつく連絡先（表面以外の連絡先があれば記入） ※入所書類審査連絡に使用します 電話番号 _____ メールアドレス _____	

※「兄弟姉妹申請」欄には表面の申請児童以外に申込する兄弟姉妹について、利用区分ごとに学年、名前を記入してください