

記入例

児童クラブ通所申請書 兼 児童台帳 (新規・継続)

令和 年 月 日

(申請先) 東御市長

申請保護者 住所 東御市 県288-4

ふりがな とうみ たろう

氏名 東御 太郎

電話 (自宅) 0268-64-0000 (携帯) 090-1234-5678

児童クラブへ通所したいため、次のとおり申請します。

なお、申請内容の審査のため、市が

令和7年4月からの学年を記入してください。  
組は空欄でも構いません。

|        |                                                                                                                    |       |                |    |     |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|----|-----|
| 学校名    | 〇〇                                                                                                                 | 児童クラブ |                |    |     |
| ふりがな   | とうみ いちろう                                                                                                           | 学年    | 1 年 1 組        | 性別 | 男・女 |
| 児童氏名   | 東御 一郎                                                                                                              | 生年月日  | 平成 **年 **月 **日 |    |     |
| 利用希望期間 | 令和 7 年 4 月 1 日から 令和 8 年 3 月 31 日まで                                                                                 |       |                |    |     |
| 利用予定日  | <input checked="" type="checkbox"/> 平日 利用頻度 (目安) /週に 3 日 (月・火・水・木・金)・毎日<br><input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 |       |                |    |     |

単身赴任の場合も記入してください。勤務先名称の後ろに(単身赴任中)と記入してください。  
学生の場合には、令和7年4月からの学年を記入してください。

|                                                         |        |    |                      |         |               |   |
|---------------------------------------------------------|--------|----|----------------------|---------|---------------|---|
| 同居<br>の<br>状<br>況<br>(申<br>請<br>児<br>童<br>以<br>外)<br>※1 | 東御 太郎  | 父  | T・S・H・R<br>**年**月**日 | (株)とうみ  | 0268-64-0001  |   |
|                                                         | 東御 花子  | 母  | T・S・H・R<br>**年**月**日 | (株)とうみ  | 090-0002-0003 | 2 |
|                                                         | 東御 くるみ | 姉  | T・S・H・R<br>**年**月**日 | 東御小学校5年 | 0268-64-0001  | 3 |
|                                                         | 東御 峰子  | 祖母 | T・S・H・R<br>**年**月**日 | 農業(自営)  | 090-0002-0004 | 1 |
|                                                         |        |    | T・S・H・R<br>年 月 日     |         | 090-0002-0005 | 4 |

|      |                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 利用理由 | ※該当する <input checked="" type="checkbox"/> にチェックを入れてください。<br><input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
| お迎え  | 平日午後 6 時 30 分頃 主にお迎えは< 母 >が行きます。                                                                                                                                                                                        |  |

※1 同居している方は全員、単身赴任等で同居していない保護者の方についてもご記入ください。

※2 緊急連絡優先順位は、裏面の同居世帯以外の緊急連絡先と連番になるようにご記入ください。

《裏面も必ずご記入ください》

|     |     |     |      |                                                          |    |    |    |
|-----|-----|-----|------|----------------------------------------------------------|----|----|----|
| 処理欄 | 受付日 | No. | 就労証明 | 口座情報                                                     | 減免 | 入力 | 備考 |
|     | .   |     |      | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 口座有 |    |    |    |

