

児童クラブ入所申込書

令和〇年〇〇月〇〇日

田原市長 殿

申込者
(保護者)

住所	〒441-1234 田原市〇〇町〇〇1番地1
ふりがな	たはら あらし
氏名	田原 嵐
電話	090 - 1234 - 5678

夏休みのみの場合:令和7年7月22日から令和7年8月31日まで

◆ (児童クラブ名を記入のこと)

〇〇

児童クラブへの入所の申込みをします。

◆希望する入所期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

児童	氏名		性別	生年月日	小学校名・学年		
	ふりがな	漢字					
	たはら	たいよう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年号は「H」で記載 H〇〇・〇〇・〇〇	〇〇小学校 〇学年 (4月見込み)		
同居の家族	氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名学年等		
	田原 嵐	父	男	S〇〇・〇〇・〇〇	〇〇株式会社		
	田原 檸檬	母	女	S〇〇・〇〇・〇〇	〇〇商店		
	田原 葵	妹	女	H〇〇・〇〇・〇〇	〇〇小学校 〇年生		
	田原 桜	祖母	女	S〇〇・〇〇・〇〇	〇〇屋		
	勤務先住所:勤務先もしくは自宅(自営・無職の方)を記入				家族全員記入 (児童生徒は新年度の学年)		
緊急連絡先	1	氏名	田原 檸檬	続柄	母	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		勤務先住所	(勤務先の住所記入) 田原市〇〇町99番地9 0531-〇〇-〇〇〇〇				
	2	氏名	田原 桜	続柄	祖母	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		勤務先住所	(自営・65才以上で無職の場合は現住所記入) 田原市〇〇町〇〇1番地1				
入所を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他(理由)						
注意事項及び要望事項	お子さんの様子・入所にあたって留意すべきこと等を記入してください。(□にチェック) <input type="checkbox"/> 特になし <input checked="" type="checkbox"/> 病気・アレルギー等(ぜんそく、生卵アレルギー) <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級在籍(予定) ※その他伝えておきたいこと じっとしていることが苦手						
かかりつけの病院・医院等	病院・医院名	〇〇〇〇医院	電話番号	(0531)〇〇-〇〇〇〇	保険証	〇〇健康保険組合	保険者名(〇〇健康保険組合等)
常時お迎えに	1人に○を付けてください。(時々お迎えにくる人はその他へ記入) 父 ○ 母 ○ 祖父 ○ 祖母 ○ その他(祖母)						
お迎え予定時間	平日(月~金)	17時00分ごろ ※17時45分まで					
	長期休暇時等	17時00分ごろ ※17時45分まで					
習い事	名称	曜日	時間	内容			
	〇〇そろばん塾	水	15:30~	そろばん			
	〇〇英会話教室	金	16:00~	英会話			

常時は1人のみ

保険者名は個人名×
国民健康保険、
全国健康保険協会、
〇〇自動車健康保険組合 等