

児童クラブ入所申込書

記入例

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。

該当する方にチェックを入れてください。

※公営児童クラブの入所が待機となった場合、民営児童クラブの入所を ☒希望する ☐希望しない

◆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	ふりがな	たはら	たいよう	☒ 男 ☐ 女	生年月日	年号は「H」で記載 H〇〇・〇〇・〇〇	小学校名・学年	〇〇 小学校 〇 学年 (4月見込み)
	漢字	田 原	太 陽					
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 菫	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	〇〇〇		
	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	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 看護等 ☐ 災害復旧 ☐ 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) ☐ 特になし ☒ 病気・アレルギー等 (ぜんそく、生卵アレルギー) ☐ 療育手帳所持 ☒ 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	保険者名 (〇〇健康保険組合等) 〇〇健康保険組合		
常時お迎えにくる予定の人	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	平常日 (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