様式第１号（第５条関係）

放課後児童クラブ通所申込書

令和　　年　　月　　日

長浜市長　　　　　あて

申込者　　　　　　〒

（保護者）　住　　所

氏　　名

自宅電話　　　　 　（　　　　）

児童との続柄

下記のとおり、児童を通所させたいので、長浜市放課後児童クラブ条例第５条及び長浜市放課後児童クラブ管理規則第５条の規定により、申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通所希望 児童 | （ふりがな）  氏　名 | | | | | 性 別 | 男 女  □ □ | 生年月日　　　　　年 　月 　日 | | | |
|  | | □小学校  □学園  □小中学校 | R8年度 新　 年生 |
| 通所を希望する放課後児童クラブ | | | | クラブ | | | | | | | |
| 希望する利用形態  （期　間） | | □ 年間を通して通所（通年通所）　※長期休業中も利用可能  令和　　　年　　月　　日　～　令和　　　年　　月　　日  ・土曜日の利用（通年通所希望者のみ）  □ 利用する　　□ 利用しない　（どちらかに☑をつけてください。） | | | | | | | | | |
| □ 学校休業日の期間に限り通所（長期休業中のみの通所）  □学年始　□夏季　□冬季　□学年末　（希望期間に☑をつけてください。） | | | | | | | | | |
| 通所希望児童の家族の状況（申込時点の同居家族をご記入ください。） | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | | 通所児童  との続柄 | 生年月日 | | 勤　務　先　又　は  学校（学年） | | | | 勤務先  電話番号 | | 家族の  携帯電話番号 |
|  | | 本人 |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
|  | |  |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
|  | |  |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
|  | |  |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
|  | |  |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
|  | |  |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
|  | |  |  | |  | | | | （　　） | | （　　） |
| 通所を希望する  理由 | |  | | | | | | | | | |
| 特別な配慮が必要  ですか | | □ 必要ない  □ 必　　要  　□アレルギー（　　　　　　　　　　　　）エピペン所持　有・無  　　□持病、服薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　□しょうがい（□身体　□知的　□発達）  　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 添付資料 | | □ 同意書　　　　　□ 就労(予定)証明書  □ 申出書、診断書、介護・看護申立書（就労証明が取れない場合のみ） | | | | | | | | | |

様式第１号（第５条関係）

記入例

放課後児童クラブ通所申込書

令和　７　年〇〇月✕✕日

氏名：保護者氏名をご記入ください

電話：固定電話をご記入ください

　　　（未設置の場合は携帯番号）

続柄：児童から見た申込者の続柄

長浜市長　　　　　あて

提出日を記入してください

申込者　　　　 　〒５２６－００３１

（保護者）　住　所　長浜市八幡東町632番地

氏　名　　 長浜　太郎

通年通所を希望される場合、希望する通所期間を記入

してください。

例：4月から１年間通所を希望する場合

⇒令和８年4月1日～令和９年3月31日

自宅電話　０７４９（　６５　）６５２８

児童との続柄　　父

下記のとおり、児童を通所させたいので、長浜市放課後児童クラブ条例第５条及び長浜市放課後児童クラブ管理規則第５条の規定により、申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通所希望 児童 | （ふりがな）　ながはま　じろう  氏　名　　　長浜　二郎 | | | | | 性 別 | 男 女  ☑ □ | 生年月日　令和元年 ７月 １日 | | | |
| 長浜 | | ☑小学校  □学園  □小中学校 | R8年度 新１年生 |
| 通所を希望する放課後児童クラブ | | | | ひばり　クラブ | | | | | | | |
| 希望する利用形態  （期　間）  **どちらかを選択して☑をつけてください。** | | □ 年間を通して通所（通年通所）　※長期休業中も利用可能  令和　　　年　　月　　日　～　令和　　　年　　月　　日  ・土曜日の利用（通年通所希望者のみ）  □ 利用する　　□ 利用しない　（どちらかに☑をつけてください。） | | | | | | | | | |
| ☑ 学校休業日の期間に限り通所（長期休業中のみの通所）  □学年始　☑夏季　□冬季　□学年末　（希望期間に☑をつけてください。） | | | | | | | | | |
| 通所希望児童の家族の状況（申込時点の同居家族をご記入ください。） | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | | 通所児童  との続柄 | 生年月日 | | 勤　務　先　又　は  学校（学年） | | | | 勤務先  電話番号 | | 家族の  携帯電話番号 |
|  | | 本人 | R1.7.1 | | 長浜幼稚園  年長 | | | | （62）00✕✕ | | （　　） |
|  | | 兄 | H23.6.1 | | 中学１年生 | | | | （68）00✕✕ | | （　　） |
|  | | 父 | S57.7.1 | | 〇〇㈱ | | | | （67）00✕✕ | | 080（12✕✕）00✕✕ |
|  | | 母 | S57.9.1 | | △△㈱ | | | | （65）00✕✕ | | 090（00✕✕）12✕✕ |
|  | | 祖母 | S35.11.1 | | ㈲□□ | | | | （64）00✕✕ | | 080（✕✕00）✕✕12 |
| 通所を希望する  理由 | | 共働きのため  児童と同一世帯の家族を全員  ご記入ください。 | | | | | | | | | |
| 特別な配慮が必要  ですか | | □ 必要ない  ☑ 必　　要  　☑アレルギー（卵アレルギー　　　　　　）エピペン所持　有・無  　　□持病、服薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　□しょうがい（□身体　□知的　□発達）  　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 添付資料 | | □ 同意書　　　　　□ 就労(予定)証明書  **本書は、申込みされる児童１人につき１枚をご提出ください（２人なら２枚必要）。**  **添付資料は、申込みされる児童が２人以上であっても１部で結構です。**  □ 申出書、診断書、介護・看護申立書（就労証明が取れない場合のみ） | | | | | | | | | |