

放課後児童クラブ通所申込書

令和 5 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

申込者 氏名 長浜 太郎
〒526-0031
住所 長浜市八幡東町632番地

提出日を記入してください

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年間通所する場合
⇒令和6年4月1日～令和7年3月31日

自宅電話 0749（65）6514
児童との続柄 父

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 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 平成29年 5月 1日 長浜 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 学園 R6年度 新1年生 <input type="checkbox"/> 小中学校
--------	-----------------------------	--	--

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)	<input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない（どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。） <input checked="" type="checkbox"/> 学校休業日の期間に限り通所（長期休業中のみの通所） <input type="checkbox"/> 学年始 <input checked="" type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 冬季 <input type="checkbox"/> 学年末（希望期間に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。）
--------------	---

どちらかを選択してをつけてください。

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
ながはま じろう 長浜 二郎	本人	H29.5.1	長浜幼稚園 年長	(62)00XX	()
ながはま いちろう 長浜 一郎	兄	H22.6.1	中学1年生	(68)00XX	()
ながはま たろう 長浜 太郎	父	S56.7.1	〇〇(株)	(67)00XX	080(12XX)00XX
ながはま はなこ 長浜 花子	母	S56.9.1	△△(株)	(65)00XX	090(00XX)12XX
ながはま たまよ 長浜 玉代	祖母	S34.11.1	(有)□□	(64)00XX	080(XX00)XX12

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	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー（卵アレルギー）エピペン所持 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 持病、服薬（ ） <input type="checkbox"/> しょうがい（ <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 発達） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 必要ない
-------------	---

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名につき1枚ずつご提出ください。（2名なら2枚必要。）
なお、添付資料は、申込みされる児童が複数名おられても1名分のみで結構です。