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 | R6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　□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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 必要ない |
| 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） |