原すくすく児童クラブ入所申込書

　　　　年　　月　　日

（あて先）原すくすく児童クラブ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者）氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　（　　　　　）

次のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラブ名 | | | 原すくすく児童クラブ | | | | |
| 区　分 | | 氏　　　　名 | | 児童との続柄 | 生年月日 | 性　　別 | 学校名、職業等 |
| 入所希  望児童 | | ふりがな | | 本人 |  | 男 ・ 女 | 小学校 |
|  | | 学　年 |
| 入所期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | |
| 入所区分 | | １．月曜日から金曜日　２．月曜日から土曜日　３．短期入所　４．一時的入所 | | | | | |
| 家  族  構  成 | |  | |  |  | 男 ・ 女 |  |
|  | |  |  | 男 ・ 女 |  |
|  | |  |  | 男 ・ 女 |  |
|  | |  |  | 男 ・ 女 |  |
|  | |  |  | 男 ・ 女 |  |
| 父親の状況 | 勤務先名称 | | |  | | 通常の勤務時間 | ：　～　： |
| 勤務先所在地 | | |  | | 電　　話 |  |
| 母親の状況 | 勤務先名称 | | |  | | 通常の勤務時間 | ：　～　： |
| 勤務先所在地 | | |  | | 電　　話 |  |
| 入所を希望する具体的理由 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急  連絡先 | | １ | 住所  名称又は氏名 | 電話 |  |
| ２ | 住所  名称又は氏名 | 電話 |  |
| 備考 | ※心身に障がいのある児童または配慮を必要とする児童の場合は、指導員を増員すること もありますので、必ずその旨を御記入ください。 | | | | |
| 自宅から学童クラブまでの略図（経路を赤線で記入してください。） | | | | | |

原すくすく児童クラブ入所申込書（記入例）

　　　令和〇年　〇月　〇日

（あて先）原すくすく児童クラブ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所　千葉県印西市草深〇－〇－〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者）氏名　すくすく　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　〇〇　（　○○　　）〇〇

次のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラブ名 | | | 原すくすく児童クラブ | | | | |
| 区　分 | | 氏　　　　名 | | 児童との続柄 | 生年月日 | 性　　別 | 学校名、職業等 |
| 入所希  望児童 | | すくすく　はらたろう  ふりがな | | 本人 | R〇年〇月〇日 | 男・女 | ○○小学校 |
| すくすく原太郎 | | 〇　学年 |
| 入所期間 | | 令和7年　4月　1日から　　令和8年　3月　　31日まで | | | | | |
| 入所区分 | | １．月曜日から金曜日　２．月曜日から土曜日　３．短期入所　４．一時的入所 | | | | | |
| 家  族  構  成 | | すくすく　太郎 | | 父 | H〇年〇月〇日 | 男 ・ 女 | 会社員 |
| すくすく　花子 | | 母 | H〇年〇月〇日 | 男 ・ 女 | 会社員 |
| すくすく　草子 | | 妹 | R〇年〇月〇日 | 男 ・ 女 | ○○保育園 |
| （同居人はすべて記入） | |  |  | 男 ・ 女 |  |
|  | |  |  | 男 ・ 女 |  |
| 父親の状況 | 勤務先名称 | | | 株式会社○○ | | 通常の勤務時間 | 9：00～18：00 |
| 勤務先所在地 | | | ○○○○○○ | | 電　　話 | 1234（56）7890 |
| 母親の状況 | 勤務先名称 | | | ○○株式会社 | | 通常の勤務時間 | 9：30～18：30 |
| 勤務先所在地 | | | △△△△△△△△ | | 電　　話 | 0987（65）4321 |
| 入所を希望する具体的理由  夫婦共働きのため、放課後及び学校休日等の監護する者がいないため。  （こちらは記入例となります。） | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急  連絡先 | | １ | 住所　株式会社○○  名称又は氏名（父勤務先）すくすく　太郎 | 電話 | 1234（56）7890 |
| ２ | 住所　印西市草深〇－〇  名称又は氏名（母携帯） | 電話 | 090（8765）4321 |
| 備考 | ※心身に障がいのある児童または配慮を必要とする児童の場合は、指導員を増員すること もありますので、必ずその旨を御記入ください。  アレルギー体質です。喘息をもっているため、発作が起きる場合があります。 | | | | |
| 自宅から学童クラブまでの略図（経路を赤線で記入してください。）  手書きの地図や地図アプリの添付可 | | | | | |