

消せるボールペン、  
修正液、修正テープは  
使用しないでください。

## 記入例

### 児童クラブ入会許可申請書

入会を希望する日を記入してください。

|                                                                |                                                                       |                      |              |                    |           |      |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|--------------------|-----------|------|
| 入会クラブ                                                          | 第1希望：住吉 児童クラブ<br>第2希望：住吉第2 児童クラブ                                      | 入会希望日                | 4月1日         |                    |           |      |
| ふりがな                                                           | しばた こうろう                                                              | 生年月日                 | (満6歳)        |                    |           |      |
| 児童氏名                                                           | 新発田 小太郎                                                               | 令和●年5月5日             |              |                    |           |      |
| 学校名・学年・組                                                       | 住吉 小学校 1年 1組                                                          |                      |              |                    |           |      |
| 自宅住所・電話                                                        | 〒957-0061 新発田市 住吉町●丁目▲番◆号                                             | 電話番号(0254) 26        |              |                    |           |      |
| 申請理由                                                           | 父母の就労により、昼間家に誰もいないため。<br>※放課後児童クラブは、就労等により保護者が昼間家庭に居ない児童のための施設です。     |                      |              |                    |           |      |
| 上記のとおり、児童クラブへ入会許可を申請します。                                       |                                                                       |                      |              |                    |           |      |
| 令和○年11月13日                                                     |                                                                       |                      |              |                    |           |      |
| 保護者が単身赴任等で同居していない場合はその旨を記入してください。                              | 教育                                                                    | 入会希望日時点の年齢を記入してください。 | 保護者氏名 新発田 太郎 |                    |           |      |
| 家庭内の状況                                                         | 同居の家族                                                                 | 氏名                   | 続柄           | 満年齢                | 勤務先、学校・学年 | 昼間在宅 |
|                                                                |                                                                       | 新発田 太郎               | 父            | 35歳                | (株)〇〇商事   | 有・無  |
|                                                                |                                                                       | (単身赴任中)              |              |                    |           |      |
|                                                                |                                                                       | 新発田 花子               | 母            | 35歳                | △△サービス(有) | 有・無  |
|                                                                |                                                                       | 新発田 あやめ              | 妹            | 3歳                 | □□保育園     | 有・無  |
|                                                                |                                                                       |                      |              | 歳                  |           | 有・無  |
|                                                                |                                                                       | 歳                    |              |                    |           |      |
|                                                                |                                                                       | 歳                    |              |                    |           |      |
|                                                                |                                                                       | 歳                    |              |                    |           |      |
| 緊急時の連絡先                                                        |                                                                       | 保護者① 氏名：新発田 花子(携帯)   |              | 電話：090-1234-5678   |           |      |
|                                                                |                                                                       | 保護者② 氏名：新発田 太郎(職場)   |              | 電話：0254-11-1111 22 |           |      |
| お迎え時間                                                          |                                                                       | 午後5時30分頃             |              |                    |           |      |
| 記入された方                                                         |                                                                       | 氏名                   |              | 続柄                 |           |      |
| 通常利用する曜日に○を付けてください。<br>※利用する『かもしれない』曜日には○を付けず、「特記事項」欄にご記入ください。 |                                                                       | 新発田 花子               |              | 母                  |           |      |
|                                                                |                                                                       | 新発田 はな               |              | 祖母                 |           |      |
|                                                                |                                                                       | 新発田 太郎               |              | 父                  |           |      |
| 利用予定の曜日                                                        | 月・火・水・木・金・土                                                           |                      |              |                    |           |      |
| 持病・アレルギー・障がい等、支援学級在籍の有無                                        | ○・無<br>※左記で有に○を付けた方は、状況をご記入ください。<br>・喘息は薬を服用し安定しています。<br>・支援学級に在籍します。 |                      |              |                    |           |      |
| 特記事項                                                           | 母の職場は水曜定休ですが、稀に休日出勤があり、その場合は水曜日にも利用します。                               |                      |              |                    |           |      |

添付書類：保護者・60歳未満の同居の祖父母の方は、次の書類を添付してください。「就労証明書」（企業等）、または「申立書」（自営業等）。