別記　　記入例

様式第１号（第２条第１項）

# 八街市児童クラブ入所申込書

令和　６年　〇月　〇日

八街市長　北村　新司　様

保護者　住　　所　八街市〇〇〇
氏　　名　八街　市夫
電話番号　090−0000-ΔΔΔΔ

父母がいる場合、保護者は父で記入してください

児童クラブへ入所させたいので、次のとおり申し込みます。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 児童クラブ名 | 〇　〇　児童クラブ | | | | |
| 入所を希望する期間 | 令和　６年　４月　１日　から　令和　７年　３月３１日まで | | | | |
| 延長保育の希望 | 午前7時30分～午前8時　(有)・無 | | | | |
| | 午後6時30分～午後7時　(有)・無 | | | | |
| 入所理由 | 共働きのため、他に監護する者がいないため | | | | |
| 児童の氏名 | ふりがな　やちまた　じろう<br>八街　二郎 | (男)女 | 平成〇〇年　４月１５日生 | | |
| 住所 | 八街市〇〇〇 | | | | |
| 学校名 | 〇　〇　小学校（新）　１　年 | | | | |
| 家族状況 | 児童との続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先(電話)又は学校名(学年・組) |
| | 父 | 八街　市夫 | ４０ | 会社員 | (株)八街(000-ΔΔΔ-ΔΔΔΔ) |
| | 母 | 八街　花子 | ３７ | パート | ｽｰﾊﾟｰ八街(ΔΔΔ-000-ΔΔΔΔ) |
| | 兄 | 八街　太郎 | １２ | 中学生 | 〇〇中学　1年 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 緊急連絡先 | ①氏名（　八街　花子　）続柄（　母　）電話（　090-ΔΔΔΔ-0000　） | | | | |
| | ②氏名（　八街　市夫　）続柄（　父　）電話（　090-0000-ΔΔΔΔ　） | | | | |

延長保育「有」にした場合
延長保育料がかかります

緊急連絡先は、普段迎えにくる方で、日中連絡がつく番号を記入してください

| | |
|---|---|
| 児童の健康状態 | 平熱：　36.5　℃<br>かかりつけ医療機関名（　〇〇医院　電話　043-000-ΔΔΔΔ　）<br>アレルギー：無・(有)（　食物アレルギー・卵　）<br>障がい：無・(有)（障害者　手帳　2級　※手帳の添付必要　）<br>発達障害等の診断：無・(有)（診断名：発達障害　）<br>既往症・持病：無・(有)（　気管支喘息　）<br>特別な配慮の必要性：無・(有)<br>（他人との関わりが苦手なので、配慮をお願いしたい。<br>喘息なので、激しい運動は控えるようにしてほしい。）<br>※「有」の場合、具体的にご記入ください。 |

| | | |
|---|---|---|
| 児童の性格 | 長所 | 思いやりがある |
| | 短所 | 泣き虫 |

| | |
|---|---|
| 生活保護の状況 | (適用なし)　適用あり（平成・令和　年　月　日保護開始） |
| 世帯種類 | 該当する場合は〇で囲んでください。<br>（　母子家庭　・　父子家庭　・　父母のいない児童の家庭　） |

| 別居祖父母 | | 氏名 | 年齢 | 職業 | 住所 | 電話 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 父方 | 〇〇　〇〇 | 74 | 無職 | 八街市〇〇 | 043-ΔΔΔ-0000 |
| | | 〇〇　〇〇 | 74 | 無職 | 八街市〇〇 | 090-ΔΔΔΔ-ΔΔΔΔ |
| | 母方 | 〇〇　〇〇 | 70 | 無職 | 八街市〇〇 | 043-ΔΔΔ-0000 |
| | | 〇〇　〇〇 | 68 | パート | 八街市〇〇 | 090-ΔΔΔΔ-ΔΔΔΔ |

（自宅から児童クラブまでの経路）

注　入所を希望する理由の具体的な状況を確認できる就労証明書等の書類を併せて添付すること。