

別記

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 年 月 日

八街市長 北村 新司 様

住 所

保護者 氏 名

電話番号

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	児童クラブ				
入所を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで				
延長保育の希望	午前7時30分～午前8時 無・有 (毎月・4月・7月・8月・12月・1月・3月)				
	午後6時30分～午後7時 無・有 (毎月・4月・7月・8月・12月・1月・3月)				
入所理由					
児童 の氏名	ふりがな	男 女	平成 令和	年 月 日	生
住所					
学校名	小学校（新） 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）
緊急 連絡先	①氏名（ ） 続柄（ ） 電話（ ） ②氏名（ ） 続柄（ ） 電話（ ）				

児童の 健康状態	平熱 :	°C			
	かかりつけ医療機関名 (電話)
	アレルギー : 無・有 ()	
	障がい : 無・有 (手帳 級			※手帳の添付必要)	
	発達障害等の診断 : 無・有 (診断名 :)	
	既往症・持病 : 無・有 ()	
特別な配慮の必要性 : 無・有					
※「有」の場合、具体的にご記入ください。					
児童の 性 格	長 所				
	短 所				
生活保護 の 状 況	適用なし	適用あり (平成 令和	年	月
世帯種類	該当する場合は○で囲んでください。 (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				
	母 方				
(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。