

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

令和〇年〇月〇日

八街市長 北村 新司 様

住所 八街市〇〇〇35-29

保護者氏名 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		入所期間は最長でも令和9年3月31日です。		
入所を希望する期間	令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇〇日まで				
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)				
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	男	平成	30年 4月15日生
		八街 二郎	女	令和	
住所	八街市〇〇〇35-29				4月からの学年を記入してください
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	スーパー八街(ΔΔΔ-000-ΔΔΔΔ)
	兄	八街太郎	12	中学生	〇〇中学 1年
	祖母	八街花枝	67	無職	
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利用月を選んでください。

記入時の家族状況を記入してください。

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 ℃					
	かかりつけ医療機関名 (○○医院 電話 043-000-△△△△)					
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 年 月 日保護開始) 令和)					
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	氏名	年齢	職業	住所	電話	
	緊急連絡先に電話しても、つながらない場合の連絡先となります					
父母	母方	○○ ○○	70	無職	八街市○○12	043-△△△-0000
	父方	○○ ○○	68	パート	八街市○○12	090-△△△△-△△△△
(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。