様式第１号(第８条関係)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※受付日：　　・　　　・　　　受付者㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※受付番号 |

児童クラブ利用申請書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）登米市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者　(保護者) | 〒　　　　－　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－　　 |

　　【 令和８年度 】児童クラブの利用について次のとおり申請します。

平成

令和

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな児童氏名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 学校名 | 登米市立　　　　小学校 | 学年 | 年生 | 性別 | 男・女 |
| 利用希望児童クラブ名 | 児童クラブ | 申請区分 | 新規・継続 |
| 利用希望期間 | 　令和　　年　　　月　　　日　から　令和　　年　　　月　　　日まで |
| (**世帯分離を含む。**)同居家族全員の状況 | ふりがな氏名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先・学校名(学年) | 電話番号 |
|  |  |  |  | －　　　－ |
|  |  |  |  | －　　　－ |
|  |  |  |  | －　　　－ |
|  |  |  |  | －　　　－ |
|  |  |  |  | －　　　－ |
|  |  |  |  | －　　　－ |
| 緊急時連絡先 | ふりがな　　　　　　　 続柄1. 氏名　　　（　　）

電話番号 - - | ふりがな 　　 続柄②氏名　　　　　（　　）電話番号 - - | ふりがな　　　　　　　　　 続柄③氏名　　　　　（　　）電話番号 - - |
| 児童の健康状態 | １　良好２　持病等(　　　　　　　　)３　その他(　　　　　　　　) | 入学前の所属保育所等の名称 |  |
| 主たる送迎者 | 父・母・祖父・祖母・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 児童の障がいの有無 | １　なし　２　あり(状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 特別支援学級在籍の有無 | □あり　※ありの場合はチェックをお願いします。 |
| 利用希望の理由 | 父 | □就労　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧　□不在□虐待又はＤＶのおそれ　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧　□不在□虐待又はＤＶのおそれ　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | 就労証明書、その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 利用区分 | ※希望する利用日に☑してください□平日（月～金曜日の放課後）　長期休業日（□夏季　□冬季　□学年始　□学年末）　□土曜日 |

**別紙「記入例」もご覧ください**