

# 記入例

※受付日: . . . 受付者印

様式第1号 (第8条関係)

**新年度、4月の学年を書いてください。  
(現在1年生は2年生と記入する。)  
※兄弟等も同様です。**

※受付番号

児童クラブ利用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 登米市福祉事務所長

〒 〇〇〇-〇〇〇〇

**印鑑は不要です**

**令和5年4月1日現在の年齢  
を書いてください。**

申請者 住所 登米市〇〇〇〇

(保護者) 氏名

電話番号 - -

令和5年度児童クラブの利用について次のとおり申請します。

ふりがな 児童氏名	とめ いちたろう <b>登米市太郎</b>	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生 令和		
学校名	登米市立 〇〇小学校	学年	年生	性別	男・女
利用希望児童クラブ名	〇〇 児童クラブ	申請区分	新規・継続		
利用希望期間	令和 〇〇年 4 月 1 日から 令和 〇〇年 3 月 31 日まで				
同居世帯 家族分離 全員の 含む 状況	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名	電話番号
	とめ たろう 登米 太郎	父			- -
	とめ はなこ 登米 花子	母		※続柄は、左記のように児童本人から見た関係を書きます。	- -
		兄			- -
		妹			- -
		祖父			- -
	祖母			- -	
緊急時 連絡先	ふりがな とめ たろう ① 氏名 登米 太郎 電話番号 - -	ふりがな とめ はなこ ② 氏名 登米 花子 電話番号 - -	ふりがな ふくし いちろう ③ 氏名 福祉市 一郎(祖父) 電話番号 - -	別居家族の場合は本人との続柄も記載	
児童の健康状態	1 良好 2 持病等 ( ) 3 その他 ( )	入学前の所属 保育所等名称	〇〇保育所・〇〇幼稚園等		
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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">チェックしてください。</span> )				
利用希望の理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
添付書類	就労証明書、その他 ( )				
備考	※希望する利用日に <input checked="" type="checkbox"/> してください <input checked="" type="checkbox"/> 平日 (月～金曜日の放課後) <input checked="" type="checkbox"/> 長期休業日 ( <input checked="" type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 冬季 <input type="checkbox"/> 学年始 <input type="checkbox"/> 学年末) <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 振替休業日				