

様式第1号（第4条関係）

受付年月日	年	月	日	受付番号			申請日	年	月	日
受付										

児童クラブ入所申請書（新規・継続）

（宛先） 安曇野市教育委員会

児童クラブに〔通年利用・長期休業中のみ利用〕入所したいので、下記のとおり申請します。

フリガナ		緊急連絡先 呼出順位	1		—	—	職場連絡先	
保護者氏名	(印)		2		—	—		
			3		—	—		
フリガナ				生年月日		年 月 日		
児童氏名	男・女							
住所	〒 - 安曇野市					地区名		
						認定こども園名		
学校名	小学校					学年・組		年 組
入所希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日					迎えに来る時間		午後 時 分頃
利用希望曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土					不定期利用の場合 週 日利用見込み		
入所希望理由	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 求職 ☐ 介護・看護 ☐ 職業訓練 ☐ 災害復旧 ☐ 出産 ☐ その他（ ）							
その他 家庭状況	☐ 母子・父子家庭 ☐ 離婚調停中 ☐ 生活保護の適用あり ☐ 単身赴任（ ☐ 父 ☐ 母） ☐ その他（ ）							

児童の健康状況

かかりつけ病院	病院・医院	電話		血液型	型	平熱	℃
配慮すべき点について	☐ なし ☐ あり（ありの場合は下記を記入）						
内 容							
☐ 疾病・障がい等で診断あり 診断名（ ） ☐ 身体・ ☐ 知的・ ☐ 発達 ☐ 身体障がい者手帳あり 級 ☐ 療育手帳あり ☐ A・ ☐ B							
☐ 特別支援学級へ在籍または認定こども園等で加配あり				☐ 食物アレルギーあり			
☐ 健康上の配慮が必要（アレルギー、通院中の病気、身体面など）				☐ 生活面の配慮が必要（身辺自立など）			
☐ 集団場面で配慮が必要（行動の特徴、お友達との関係など）				☐ その他、園や学校、家庭で配慮が必要			
詳細をご記入ください。							

同意書

児童クラブの申請にあたり、次の事項について同意します。

- 1 申請内容に虚偽があった場合、利用を取り消される場合があること。
- 2 入所審査および負担金算定に必要な保護者の課税資料等を閲覧すること。
- 3 児童の状況を、小学校、保育園、幼稚園、認定こども園等の関係機関に問い合わせること。
- 4 負担金の未納が続く場合および滞納した際は、利用を取り消される場合があること。
- 5 午後7時を超えてのお迎えが頻回である際は、利用を取り消される場合があること。
- 6 利用決定後利用しない期間が一定期間続く場合は、利用を取り消される場合があること。
- 7 児童クラブの利用にあたって、児童クラブのルールを守ること。

年 月 日

保護者署名 (印)

（保護者欄と同一の保護者になしてください）

①保護者の状況（証明書を添付してください。）

入所希望年度4月1日の学年・年齢を記入

項 目	父 親 の 状 況	母 親 の 状 況
フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
保育を必要とする主な理由	☐ 就労（※1へ） ☐ 疾病・障がい（※2へ） ☐ 求職 ☐ 介護・看護（※3へ） ☐ 職業訓練 ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）	☐ 就労（※1へ） ☐ 疾病・障がい（※2へ） ☐ 求職 ☐ 介護・看護（※3へ） ☐ 職業訓練 ☐ 災害復旧 ☐ 出産 ☐ その他（ ）
※1 勤務先 等		
※1 帰宅時間	固定勤務 時 分 ごろ 変則勤務① 時 分 ごろ 変則勤務② 時 分 ごろ ☐ 在宅勤務	固定勤務 時 分 ごろ 変則勤務① 時 分 ごろ 変則勤務② 時 分 ごろ ☐ 在宅勤務
※2 疾病の状況	☐ 入院 ☐ 通院（頻度を記入） 頻度：週 _____ 回、月 _____ 回	☐ 入院 ☐ 通院（頻度を記入） 頻度：週 _____ 回、月 _____ 回
※3 親族の介護・ 看護の状況	介護等している方と ☐ 同居 ☐ 別居 頻度：1日 _____ : _____ ~ _____ : _____ まで 週 _____ 日程度、月 _____ 日程度	介護等している方と ☐ 同居 ☐ 別居 頻度：1日 _____ : _____ ~ _____ : _____ まで 週 _____ 日程度、月 _____ 日程度

②兄弟姉妹の状況（本人を除く。未定の場合はその旨を記入）

フリガナ	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	勤務・通学・通園先 等	児童クラブ状況
			年 月 日		☐ こども園等入園先未定（0～2歳児）	☐ 申請中（利用中）
			年 月 日		☐ こども園等入園先未定（0～2歳児）	☐ 申請中（利用中）
			年 月 日		☐ こども園等入園先未定（0～2歳児）	☐ 申請中（利用中）
			年 月 日		☐ こども園等入園先未定（0～2歳児）	☐ 申請中（利用中）
			年 月 日		☐ こども園等入園先未定（0～2歳児）	☐ 申請中（利用中）

③祖父母の状況について（市外に居住している場合も記入）

項目	氏 名	年齢	住 所	状 況
父 方	祖父	歳	住所	☐ 下記の理由なく在宅している ☐ 死亡 ☐ 75歳以上 ☐ 就労（農業含む） ☐ 疾病あり ☐ 親族の介護・看護 ☐ その他
	祖母	歳	住所	☐ 下記の理由なく在宅している ☐ 死亡 ☐ 75歳以上 ☐ 就労（農業含む） ☐ 疾病あり ☐ 親族の介護・看護 ☐ その他
母 方	祖父	歳	住所	☐ 下記の理由なく在宅している ☐ 死亡 ☐ 75歳以上 ☐ 就労（農業含む） ☐ 疾病あり ☐ 親族の介護・看護 ☐ その他
	祖母	歳	住所	☐ 下記の理由なく在宅している ☐ 死亡 ☐ 75歳以上 ☐ 就労（農業含む） ☐ 疾病あり ☐ 親族の介護・看護 ☐ その他

事務処理欄

	父	母
添付書類	有 ・ 無	有 ・ 無