

碧南市児童クラブ通所申請書

在	新
---	---

令和 年 月 日

児童クラブ運営管理者 殿

郵便番号 ー

住所 碧南市 町 丁目 番地
方書 (アパート名等)

(ふりがな) 連絡先 (電話番号 ー)

保護者
氏名

通所 児童名	(ふりがな)	小学校	希望 クラブ名	児童クラブ
		年生		
	平成 年 月 日生 男・女	障 害 有・無		療育 () 鞭 精神 () 級 身体 () 級

通所希望期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

家 族 構 成	氏名	続柄	生年月日	勤務先名又は学校名 (電話番号)
		父	昭平 . .	()
		母	昭平 . .	()
			昭平 令大 . .	()
			昭平 令大 . .	()
			昭平 令大 . .	()
			昭平 令大 . .	()
			昭平 令大 . .	()

利用 時間	※記入しないでください。 時 分まで	通 所 区 分	A (17 時まで)	(該当する場合のみ)			
			B (17 時超)	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者世帯	<input type="checkbox"/> 早朝利用	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者世帯	<input type="checkbox"/> 一人帰り

児童番号	通所希望曜日 (希望日に○を付けてください)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
No..							

年度	No.	: まで					
年度	No.	: まで					
年度	No.	: まで					
年度	No.	: まで					
年度	No.	: まで					

保護者の状況	父親	父親の有無		<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
		就労状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
	母親	母親の有無		<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
		就労状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
	同居の祖父	同居の祖父の有無		<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
		就労状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
	同居の祖母	同居の祖母の有無		<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
		就労状況	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業(居宅外)	勤務先名		
				勤務地		
別居の祖父母	父方	住所	(同学区・学区外)	年齢	祖父 歳	就労・在宅 その他 ()
					祖母 歳	就労・在宅 その他 ()
	母方	住所	(同学区・学区外)	年齢	祖父 歳	就労・在宅 その他 ()
					祖母 歳	就労・在宅 その他 ()

※就労・在宅を記入できない場合は状況をご記入ください。

緊急連絡先		氏名	続柄	名称 (会社・携帯等)	電話番号
	第1	例 ○○ ○○○	母	○○スーパー	4 1 - × × × × ×
	第2	例 ○○ ○○○	祖母	祖母 携帯	090 - × × × × × - × × × × ×
	ふりがな				
	第1				
	ふりがな				
	第2				
	ふりがな				
	第3				
	ふりがな				
第4					
ふりがな					
第5					

※同じ方でも勤務先・携帯のどちらを優先すべきか分かるように欄を別に記入してください。

※緊急連絡先は第3まで必ずご記入ください。

入学前の経歴	平成 令和	年	月	から	平成 令和	年	月	まで
	() 保育園 ・ 幼稚園 ・ こども園 に在園							

○児童クラブに伝えたいことがあればご記入ください。

