

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）													
連絡先（電話番号 ー ）													
(ふりがな) 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 ・ 令和 年 月 日生 男・女											
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		. .			()		
						昭平 令大		. .			()		
通 所 区 分			A (17 時まで)		(該当する場合のみ)								
			B (17 時超)		☐ 生活保護受給者世帯 ☐ 早朝利用 ☐ 児童扶養手当受給者世帯 ☐ 一人帰り								
別 居 の 祖 父 母	父 方	住所				祖父 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()							
		(同学区・学区外)				祖母 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()							
	母 方	住所				祖父 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()							
		(同学区・学区外)				祖母 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()							

※就労・在宅を記入できない場合は状況をその他（ ）へご記入ください。

※下記の太枠内は記入しないでください。

児童番号	利用時間	利用曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	時 分まで							

裏面のご記入もお願いします。

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
障害の有無	無	・	有	(診断名：)					
手帳の有無	無	・	有	(療育 級 ・ 身体 級 ・ 精神 判定)					