

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		—	
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 —)	
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) ☐ 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
		B (17 時超)	

別 居 の 祖 父 母	父 方	住所 (同学区・学区外)	祖父 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()
			祖母 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()
	母 方	住所 (同学区・学区外)	祖父 (歳) 就労 ・ 在宅 (離別 ・ 死別) その他 ()
			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)