

令和4年度 児童クラブ一時利用入所申請書

児童クラブ運営責任者
(公社)垂水市シルバー人材センター理事長 殿

※この申込書は一時的な利用者になります。
通年で利用する場合は別途申込書があります。

「児童クラブしおり」への内容(利用料金・決まり事等)を遵守し、同意の上で児童クラブの入所申込をします。

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

フリガナ				1週間の利用頻度	日程度
利用児童名				兄弟姉妹での利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生年月日	西暦	年	月	日	性別 男 ・ 女
就学及び入所前の状況 ※前年度の状況	1. 認定こども園・幼稚園・保育園 (名称: _____) 2. 在宅 _____ 3. 当児童クラブ _____ 4. その他(_____)				
在籍学校名・学年 (4月1日時点)	小学校	利用予定児童クラブ		水之上 ・ 協和 ・ 牛根	
入所希望期間 <input type="checkbox"/> に✓を記入	<input type="checkbox"/> 春休み期間		<input type="checkbox"/> 夏休み期間		
	<input type="checkbox"/> 冬休み期間		<input type="checkbox"/> 毎月(_____)日		
	<input type="checkbox"/> 毎週(_____)曜日		<input type="checkbox"/> その他		
	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日		西暦 _____ 年 _____ 月		
延長利用 (18時から19時までの利用)	<input type="checkbox"/> 利用する(兄弟姉妹で利用: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ※1週間で _____ 日程度利用 <input type="checkbox"/> 利用しない				
申込理由	1. 保護者及び同居親族等が昼間就労しているため。 2. その他(_____)				
同居のご家族を記入してください。(同一敷地内の別棟にお住いのご家族の記入も必要です。) ※4月からの入所は4月1日現在の状況を記入してください。					
家族構成	氏名	続柄	生年月日(年齢)		勤務先
		世帯主	西暦	年	月
			西暦	年	月
			西暦	年	月
			西暦	年	月
			西暦	年	月
緊急連絡先 優先順位①	氏名	利用者との続柄	電話番号		
緊急連絡先 優先順位②	氏名	利用者との続柄	電話番号		
緊急連絡先 優先順位③	氏名	利用者との続柄	電話番号		

