

令和9年度 こどもクラブ 入所 申込書

佐野市長様

令和8年 11月 2日

こどもクラブに入所したいので、次のとおり申し込みます。

申込者(保護者)	住所	〒 327 - 0022		(アパート名等)		
		佐野市 高砂町1番地		SAN0アパート123 号室		
	ふりがな	さの たろう		連絡先①	123-4567-8910	
	氏名	佐野 太郎		連絡先②	0283-12-3456	

携帯・勤務先・自宅
↓
(誰の 父)
携帯・勤務先・自宅
↓
(誰の 母)

(令和9年4月1日時点)

児童	学校名	佐野小		学 年	新 1 年	性 別	男 ・ 女
	ふりがな	さの あらた		年 齢	6 歳	出身園	さの 保育園幼稚園
	氏 名	佐野 新		指定学校変更	無・有 (有の場合: 該当事由 3 号)		
	生年月日	(西暦 2020 年 9 月 10 日)		利用状況	新規 ・ 利用中 (		
	食物アレルギー	無・有 (医師の診断 無・有)		アレルギー品目	小麦アレルギー (エビペン所持)		
	服薬	無・有 (医師の診断 無・有)		既往歴※	けいれん 蕁麻疹		

事情により指定学校変更をしている場合には、「有」に○をつけ、該当事由を記入してください。

※既往歴により入所をお断りするものではありません。

こどもクラブ利用の理由 該当するものに○	① 就労のため ② 病気等のため ③ その他 ()	こどもクラブの申込みにあたり、裏面の承諾事項の内容を確認し、遵守することに同意します。
	保護者署名: 佐野 太郎	

裏面の承諾事項を確認のうえ、署名してください。

(令和9年4月1日時点)

同居家族の状況 (※申込児童を除く 敷地内同居を含む)		氏 名	続 柄	年 齢	勤務先又は学校名・学年等	備 考
	1	佐野 太郎	父	43 歳	〇〇銀行〇〇支店	
	2	花	母	41 歳	〇〇スーパー〇〇支店	
	3	秀吉	兄	15 歳	〇〇高校1年	進学予定
	4	桜	姉	9 歳	〇〇小学校4年	入所申込みあり
	5	秀郷	祖父	70 歳	〇〇工務店	祖父母が同居の場合は、就労証明書または申出書が必要です。 親族についても、同居している場合は、就労証明書または申出書が必要です。
	6	マツ	祖母	67 歳	〇〇工務店	
	7	次郎	叔父	36 歳	〇〇自動車	
迎えに来る家族		氏名及び続柄	佐野 花 続柄: 母		迎えに来る時間	午後 5 時 30 分頃

<記載上の注意>

- ◎児童の欄、家族状況の欄とも、令和9年4月1日時点で記載してください。
- ◎記載内容を訂正する時は修正液・テープを使用せず、二重線を引いて訂正してください。(訂正印は不要です。)

担当者記入欄

受付日:	受付者:
------	------

裏面あり

こどもクラブ入所申込み時における承諾事項

以下の内容についてご確認のうえ、□欄にチェックをお願いします。

- ☒ 申込者多数の場合は入所できない場合があること。
- ☒ お子さんの生活の様子などについて、出身園や教育センター、学校へ問い合わせる場合があること。
※聴取した内容はこどもクラブ関係以外には利用しません。
- ☒ 以下のような、こどもクラブの安全な管理・運営に支障を及ぼす行為が見受けられた際には保護者の方にお迎えをお願いし、同様の行為が繰り返される場合には退所をお願いする場合があること。
 - ・他の児童や支援員への暴力、迷惑行為が見受けられた場合
 - ・故意に施設・備品等の損壊等を行う場合
- ☒ こどもクラブの活動以外(習い事等)での外出や自宅までの帰宅の際における事故については、保護者の責任として対応すること。
- ☒ 保育料、おやつ代・教材費等を毎月10日までに納付すること。
- ☒ 保育時間を厳守し、保育時間内に送迎すること。
※保育時間:学校がある日 放課後～午後6時まで、学校休業日 午前8時～午後6時
- ☒ こどもクラブでは、児童に薬を飲ませることや、かゆみ止め等の薬を塗るなどの与薬行為はできないこと。
※児童が自分で薬を飲めるようにするなど、ご家庭で指導するようお願いします。
- ☒ 就労状況の変化等により入所要件を満たさなくなった場合は退所となること。
- ☒ 提出書類の内容に虚偽があった場合は決定等を取り消す場合があること。