

# 令和8年度 夏季 こどもクラブ 入所 申込書

佐野市長様

令和8年 月 日

夏季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	〒 _____ (アパート名等)			
	ふりがな	市	町	番地	号室
	氏名	連絡先①	電話	携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の )	
		連絡先②	電話	携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の )	

児童	学校名			学 年	年		
	ふりがな			性 別	男 ・ 女		
	氏 名			出身園	保育園・幼稚園		
	生年月日	平成・令和	年	月	日	年 齢	歳
	食物アレルギー	有 ・ 無 (医師の診断 有 ・ 無 )		アレルギー品目			
	服薬	有 ・ 無 (医師の診断 有 ・ 無 )		既往歴	※既往歴により入所をお断りするものではありません。		

希望する小学校区	第1希望	小学校区	第2希望	小学校区	第3希望	小学校区
こどもクラブ利用の理由 (該当するものに○)	・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ことに同意します。また、申込者多数の場合は入所できない場合もあることを了承します。 ・入所に関して、 1. 希望とは異なる小学校区のクラブに入所することを了承します 2. 希望欄に記載した小学校区のクラブに入所できない場合は申込を辞退します (1か2いずれかに○)					
① 就労のため	記入者署名： _____ *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。					
② 病気等のため						
③ その他 ( )						

◇申込児童の同居の家族状況 (実際に生活を共にしている方)

	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先又は学校名・学年等	備 考
同居家族の状況 (※申込児童を除外 敷地内同居を含む)	1		歳		
	2		歳		
	3		歳		
	4		歳		
	5		歳		
	6		歳		
	7		歳		
児童を迎えに来る家族	氏名及び続柄	続柄： _____			
	迎えに来る時間	午後	時	分頃	

<記入上の注意>

- ◎記入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。)
- ◎記入上不明な点は、佐野市こども政策課こども政策係(電話20-3023)までお問い合わせください。

## こどもクラブ入所申込み時における同意事項

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もあることに同意します。
  
- 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ことに同意します。  
※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。
  
- こどもクラブは、集団生活を行う場所となるため、悪意をもって他の児童に危害を加える行為が見られた場合には、お迎えをお願いすることがあります。また、そのような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に同意します
  
- 保育料、おやつ代・教材費等を7月14日（火）までに納付することに同意します。
  
- 保育時間を厳守し、保育時間内に送迎することに同意します。  
※保育時間：学校休業日 午前8時～午後6時