

## 令和5年度 こどもクラブ 入所 申込書

佐野市長様

令和 4 年 11 月 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	〒 ー (アパート名等)				号室
	ふりがな		連絡先①	電話		携帯 (誰の) ( ) 自宅 その他 ( ) ( )
	氏名		連絡先②	電話		携帯 (誰の) ( ) 自宅 その他 ( ) ( )

児童	学校名		学年	新 年	現在のクラス	
	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 年 月 日	年齢	歳 (令和5年4月1日現在)		
	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。また、現在のクラスはクラブ分けの参考とさせていただきます。

こどもクラブ 利用の理由 該当するものに ○	① 就労のため	※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。
	② 病気等のため	
	③ その他 ( )	
		記入者氏名： <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
* 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。		

◇入所児童の同居の家族状況 (実際に生活を共にしている方) ※令和5年4月1日現在

同居家族の状況	氏名		続柄	年齢	勤務先又は学校名・学年等	備考		
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
同居していない 祖父母の状況	続柄	氏名	学区外・学区内		就労の状況			
	父方	祖父	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		祖母	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	母方	祖父	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		祖母	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
児童を迎えに来る家族	氏名及び続柄 迎えに来る時間	続柄： 午後 時 分頃		土曜日に就労等により留守家庭になるため利用を希望しますか。	どちらかに○をつけてください 希望する ・ 希望しない			

## &lt;記載上の注意&gt;

◎児童の欄、家族状況の欄とも、令和5年4月1日現在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。)

※申し込みされても入所できない場合がありますので、ご了承ください。