

令和7年度 夏季 こどもクラブ 入所 申込書

佐野市長様

令和7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	〒 327-8501 (アパート名等) 佐野市 ○○町 △△ 番地 ▲ × × ○ 号室				
	ふりがな	さの たろう		連絡先①	電話	0283 (20) 3023 <small>(誰の母)</small>
	氏名	佐野 太郎		連絡先②	電話	090 (5876) 5432 <small>(誰の父)</small>

児童	学校名	○○小		学年	1年	
	ふりがな	さの あらた		性別	男・女	
	氏名	佐野 新		出身園	○○ 保育園・幼稚園	
	生年月日	平成 30 年 4 月 1 日		年齢	7 歳	
	食物アレルギー	有・無 (医師の診断 有・無)		アレルギー品目	小麦アレルギー (エピペン所持)	
	服薬	有・無 (医師の診断 有・無)		既往歴	熱性けいれん、蕁麻疹 <small>※既往歴により入所をお断りするものではありません。</small>	
希望する小学校区	第1希望	出流原 小学校区		第2希望	赤見 小学校区	
	第3希望	田沼 小学校区				
こどもクラブ利用の理由 (該当するものに○)	<ul style="list-style-type: none"> 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、 <ul style="list-style-type: none"> 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: 佐野 太郎 <small>*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。</small>					
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 (申込児童を除く)	1	佐野 太郎	父	36	株式会社 ○○	
	2	佐野 花子	母	34	有限会社 △△	
	3	佐野 実	弟	5	□□幼稚園 年長	
	4	佐野 秀郷	祖父	63	◇◇工業 (自営)	
	5					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
	6					
児童を迎えに来る家族	氏名及び続柄	佐野 花子 続柄: 母				
	迎えに来る時間	午後 5 時 00 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、佐野市こども課こども育成係(電話20-3023)までお問い合わせください。