

## 令和5年度 こどもクラブ 入所 申込 書(年度途中入所用)

佐野市長様

令和 年 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)				番号	
	ふりがな	市	町	番地	連絡先①	電話	
	氏名					携帯 (誰の)	自宅
						その他 ( )	
		連絡先②	電話			携帯 (誰の)	自宅
						その他 ( )	

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 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。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：
*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)

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	父方	続柄	いない	氏名	学区外・学区内	就労の状況
		祖父	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
	母方	祖父	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
		祖母	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
児童を迎えに来る家族	氏名及び続柄	続柄：			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
	迎えに来る時間	午後 時 分頃				希望する ・ 希望しない

## &lt;記載上の注意&gt;

◎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。