

# 令和6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6年4月1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 - 0000 (アパート名等) 佐野市 〇〇町 △△ 番地 ▲ ××アパート ◇◇ 号室				
	ふりがな	さの たろう	連絡先①	電話	090-0000-0000	携帯 (誰の父)
	氏名	佐野 太郎	連絡先②	電話	0283-00-0000	自宅 (その他)
						携帯 (誰の)
					自宅 (母の勤務先)	

児童	学校名	〇〇小	学年	1年
	ふりがな	さの あらた	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	氏名	佐野 新	出身園	<input type="radio"/> × 保育園・幼稚園
	生年月日	平成 28 年 9 月 10 日	年齢	6 歳
	食物アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (医師の診断 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 )	アレルギー品目	小麦アレルギー (エビペン所持)
	服薬	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 (医師の診断 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 )	既往歴*	熱性けいれん、蕁麻疹

※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 ○	<input checked="" type="radio"/> 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。
	<input type="radio"/> ② 病気等のため	
	<input type="radio"/> ③ その他	
		記入者署名: 佐野 太郎
※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。		

## ◇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)

同居家族の状況 (申込児童を除く)	氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校名・学年等	備考
	佐野 太郎	父	43	〇〇銀行〇〇支店	
	佐野 花子	母	41	△△スーパー佐野店	
	佐野 始	兄	15	□□高校1年	進学予定
	佐野 実花	姉	9	〇〇小学校4年	入所申込あり
	佐野 秀郷	祖父	63	××工業 (自営)	
	佐野 マツ	祖母	60	××工業	
	佐野 次郎	叔父	38	◇◇◇自動車	

同居していない 祖父母の状況	続柄	氏名	学区外・学区内	就労等の状況		
	父方	祖父	<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"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職		
	母方	祖父	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職		
祖母		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職			

祖父母が同居または学区内にお住まいの場合は、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。

児童を迎えに来る家族	氏名及び続柄	佐野 花子 続柄: 母	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 5 時 30 分頃		希望する ・ <input checked="" type="radio"/> 希望しない

### <記載上の注意>

◎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

毎月定期的に利用する場合のみ、「希望する」に○をつけてください。  
「希望しない」に○をつけた場合でも、急用などの理由によっては、利用可能です。