

## 令和8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	〒 _____ (アパート名等)			市 _____	号室 _____
	ふりがな	連絡先①	電 話		携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の )	
	氏名	連絡先②	電 話		携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の )	

児童	学校名		学 年	年	性 別	男 ・ 女
	ふりがな		年 齢	歳		
	氏 名		出身園	保育園・幼稚園		
	生年月日	(西暦) 年 月 日	指定学校 変更	無 ・ 有 (有の場合: 該当事由 )		
	食物 アレルギー	無 ・ 有 (医師の診断 無 ・ 有)	アレルギー 品目			
	服薬	無 ・ 有 (医師の診断 無 ・ 有)	既往歴 <sup>※</sup>			

※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 ○	① 就労のため ② 病気等のため ③ その他 ( )	こどもクラブの申込みにあたり、裏面の同意事項の内容を確認し、遵守することに同意します。  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">保護者署名:</div>
---------------------------------	-------------------------------------	--

		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 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:		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

**<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ください。(訂正印は不要です。)

裏面あり

## 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・教材費等を毎月10日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：学校がある日 放課後～午後6時まで、学校休業日 午前8時～午後6時