様式第１号（第５条関係）

**令和　７　年度**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者住所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号① | －　　　　　－　　　　（連絡先：　　　） |
| 電話番号② | －　　　　　－　　　　（連絡先：　　　） |

**児童クラブ登録申込書**

鹿角市長　様

次のとおり、放課後児童クラブへの登録を申込みます。

１．登録希望児童クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　児童クラブ

２．登録児童

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 性別 | 出生順 | 令和7年度の学校・学年  (新1年生は現在入園施設名) | |
|  | 平成　　 年　　 月　 　日 | 男  女 | 第  　　 子 | 小学校  (　 　　 　保育園) | 年 |
|  |

３．利用を希望する期間・希望する理由

|  |  |
| --- | --- |
| 利用を希望する　期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 利用を希望する　曜日 | 月・火・水・木・金・土・長期休業日(春・夏・冬休み)・その他（　　　　　　　） |
| 利用を希望する　理由 | の為、利用を希望します。 |

４．申請児童の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 障害手帳・手当の情報 | 無・有（身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳・特別児童扶養手当） |
| アレルギーの情報 | 無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 児童の健康状況 | アトピー・ぜんそく・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な症状 |

５．世帯の状況（同居家族（**世帯分離している場合も含む**）を全てご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兄弟の同時登録児童の有無 | | | 無・有（ 同時登録児童名：　　　　　　　　　　　　　　　学年：　　　年生） | | | | |
| ひとり親世帯の適用の有無 | | | 無・有（ 父子　・　母子 ） | | | | |
| 生活保護の適用の有無 | | | 無・有（　　　　　年　　　月　　　日保護開始） | | | | |
| 分  児童の世帯員 | 氏名 | 続柄 | | 年齢 | 勤務先 | 電話番号 | 帰宅時間 |
|  |  | |  |  | -　　　- | 時　　　分頃 |
|  |  | |  |  | -　　　- | 時　　　分頃 |
|  |  | |  |  | -　　　- | 時　　　分頃 |
|  |  | |  |  | -　　　- | 時　　　分頃 |
|  |  | |  |  | -　　　- | 時　　　分頃 |

６．祖父母の情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 同居・別居の別 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 職業 |
| 父方 | 祖父 | 同居・別居・他 |  |  |  |  |
| 祖母 | 同居・別居・他 |  |  |  |  |
| 母方 | 祖父 | 同居・別居・他 |  |  |  |  |
| 祖母 | 同居・別居・他 |  |  |  |  |

**※市町村審査欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会の可否 | 登録年月日 | 料金 | 受付年月日 |
| 可　・　否  （　　　　　　　　　　） | 令和　　年　　月　　日 | 円/月 | 年　　月　　日 |
| 登録担当者 | 利用期間 | 費用負担軽減承認 |
|  | 自 令和　 　年　 　月　 　日 | 同時登録・ひとり親  生活保護・第３子以降 |
| 至 令和　　 年　 　月　 　日 |