

令和3年度 児童クラブ入所申込書

稲敷市長 様

「入所のご案内」についての内容（負担金額・決まり事等）を遵守すること、市が関係機関に申込児童の健康状態及び家族の就労状況・保育料や給食費・幼稚園授業料の支払い状況を確認するため、市が関係機関に照会することを同意のうえ稲敷市児童クラブの入所申し込みをします。

※受付印

保護者 住所 〒 _____ 稲敷市 _____

氏名 _____ 申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

入所を希望する児童クラブ名	地区児童クラブ	土曜日利用希望の有無	あり ・ なし
ふりがな		学校名・学年 (令和3年4月1日時点)	小学校 年生
児童氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
健康状態	病気、アレルギー、障害等がある場合は、具体的に記入して下さい。 障害者手帳 _____ 級・療育手帳 _____		
就学前の状況	1. 認定こども園・幼稚園・保育所（名称： _____ ） 2. 在宅 3. その他（ _____ ）		
入所希望期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 年 _____ 月 _____ 日 通年・長期休		
申込理由	1. 保護者及び同居親族等が昼間就労しているため。 2. その他（ _____ ）		

※同居のご家族をご記入ください。（同一敷地内の別棟にお住まいのご家族の記入も必要です。）

※令和3年4月1日現在の年齢を記入して下さい。

氏名	続柄	生年月日（年齢）	勤務（就学）先又はその他保育できない理由（※1）
		_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	
		_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	
		_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	
		_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	
		_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	
		_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	

連絡先 (優先順にご記入ください)	① _____	② _____	③ _____	自宅・父・母・祖父・祖母・他（ _____ ）	自宅・父・母・祖父・祖母・他（ _____ ）	自宅・父・母・祖父・祖母・他（ _____ ）
----------------------	---------	---------	---------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

※1. 保育できない理由

例：介護，出産，病気，障害のため 等

茨計入力

エクセル入力

※裏面もご記入ください

※入所希望児童の祖父母について、別居の場合は下記にご記入ください。

父方	続柄	祖父	祖母
	住所	□学区内 □学区外	
	氏名		
	生年月日(年齢)	年 月 日 ()	年 月 日 ()
	勤務先名・その他 保育できない理由		
母方	続柄	祖父	祖母
	住所	□学区内 □学区外	
	氏名		
	生年月日(年齢)	年 月 日 ()	年 月 日 ()
	勤務先名・その他 保育できない理由		

長期休業期間中のみ申込みの方

第2希望	地区児童クラブ	第3希望	地区児童クラブ
同じ児童クラブに入所できない場合	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別々の児童クラブであっても入所を希望する。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ児童クラブに入所できない場合は、取り下げる。		

兄弟姉妹で児童クラブを利用する方・利用予定の方

児童氏名	生年月日(令和3年4月1日時点の学年)	児童クラブ名
	平成 年 月 日 (年生)	地区 児童クラブ
	平成 年 月 日 (年生)	地区 児童クラブ
	平成 年 月 日 (年生)	地区 児童クラブ

児童クラブの利用日について規則性のある方は具体的にご記入ください。(例:習い事のため月・木のみ利用等)

--

主にお迎えする人および児童クラブに来る時間帯

父・母・祖父・祖母 (方)	その他 ()	時間帯 (:)
-----------------	---------	-----------

※市記載欄

備考							
児く保育料	有・無	保育所保育料	有・無	幼稚園授業料	有・無	給食費	有・無