

## 令和4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。

記載例

※受付印

保護者 住所 〒300-0504 稲敷市 犬塚1570-1

氏名 稲敷 親太郎 申込日：令和 3 年 12 月 10 日

入所を希望する児童クラブ名	江戸崎 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	いなしき こじろう	学校名・学年 (令和4年4月1日時点)	江戸崎 小学校 1 年生
児童氏名	稲敷 子次郎	性別	男・女
生年月日	平成 27 年 4 月 10 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。 AD/HD (多動性障害)・食物アレルギー (ピーナッツ) 障害者手帳 級・療育手帳 C		
就学前の状況	1. 認定こども園・幼稚園・保育所 (名称: 〇〇こども園) 2. 在宅 3. その他 ( )		
入所希望期間	令和 4 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 年 3 月 31 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4年4月1日現在の年齢を記入して下さい。

家族構成	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)
	稲敷 親太郎	父	S56年 5月 1日(40才)	〇〇株式会社
稲敷 親美	母	S60年 6月 1日(36才)	会社△△(パート)	
稲敷 子太郎	兄	H21年 7月 1日(12才)	江戸崎小学校	
稲敷 花子	祖母	S30年10月 1日(66才)	病気(自宅療養中:通院)	
			年 月 日 ( )	
			年 月 日 ( )	
			年 月 日 ( )	
連絡先 (優先順にご記入 ください)	① 080-7777-0000	自宅・父・母・祖父・祖母・他( )		
	② 090-8888-0000	自宅・父・母・祖父・祖母・他( )		
	③ 029-892-0000	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	同居の場合は家族構成欄（表）に記入します （別居の場合はこちら（裏）に記載）	
	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	稲敷市犬塚〇〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 学区内 <input type="checkbox"/> 学区外	
	氏名	江戸崎 一郎	江戸崎 稲子
	生年月日(年齢)	S31 年 9月 10日 (65才)	S35 年 10月 10日 (61才)
	勤務先名・その他 保育できない理由	農業（南瓜）	株式会社〇〇（パート）

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4年4月1日時点の学年）	児童クラブ名
稲敷 子太郎	平成 22 年 7 月 1 日（6年生）	江戸崎 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）

月曜日は習い事、金曜日は母の仕事が休みのため児童クラブの利用はしません。

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（18:00）

※市記載欄

備考							
児ク保育料	有・無	保育所保育料	有・無	幼稚園授業料	有・無	給食費	有・無