

記入例

こどもクラブ利用申請書兼児童台帳

会津若松市長 あて

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〒965-8601

住所 会津若松市東栄町3-46

保護者氏名 鶴賀 城

電話番号 0242-〇〇-〇〇〇〇

こどもクラブの利用について

(4月1日現在)

こども クラブ名	〇〇こどもクラブ		利用開始希望日 ※どちらかの□にチェック(✓) ☒ 通年利用 令和〇年〇月〇日～ ☐ 長期休業のみ ※利用期間を記入 令和 年 月 日～令和 年 月 日		
	ふりがな 児童氏名 つるが じょうたろう 鶴賀 城太郎		学校名 学年 〇〇 小学校 学園 〇 年生	生 年 月 日 平成 令和〇年〇月〇日	
利用 希望 児童 以外 の 家族 全員	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先
	つるが じょう 鶴賀 城	父	昭和〇年〇月〇日	△ 歳	〇〇株式会社
	つるが やえ 鶴賀 八重	母	昭和〇年〇月〇日	△ 歳	××工業
	つるが さくら 鶴賀 さくら	姉	平成〇年〇月〇日	△ 歳	〇〇小学校4年生
	つるが じょういちろう 鶴賀 城一郎	弟	令和〇年〇月〇日	△ 歳	〇〇〇こども園
	つるが まつお 鶴賀 松雄	祖父	昭和〇年〇月〇日	△ 歳	〇〇商店
緊急時 連絡先	電話番号①090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	児童との続柄 母	携帯電話・勤務先・その他()		
	電話番号②090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	児童との続柄 父	携帯電話・勤務先・その他()		
	電話番号③0242-〇〇-〇〇〇〇	児童との続柄 母	携帯電話・勤務先・その他()		
申請理由 ☒ 保護者が就労しており面倒をみるできない。 ☐ その他()					
その他特記事項 ☒ 就労証明書原本は(〇〇〇こども園)の(弟)妹(城一郎)に R6.10.12 提出済 ☐ その他()					
確認 事項	以下の項目についてご確認の上、該当する□にチェック(✓)を入れてください。				
	①こどもクラブの定員を超えた申請があり、学区内のクラブへ入所ができない場合はどうしますか？ ☐ 入所できるまで待機 ☒ この申請を取り下げる(待機しない) ☐ 他学区のこどもクラブの利用を希望				
	②前年度または今年度、本人もしくはきょうだいが、こどもクラブを利用し、利用料を口座から引き落とされていましたか？ ☐ はい →改めての手続は不要。 ☒ いいえ →会津若松市税等口座振替申請書の提出が必要				

入所審査には影響しませんので、ご希望の箇所の□に✓してください。

※以下は記入不要

クラブ受付年月日	登録番号	書類確認	書類審査	入力	入力確認
令和 年 月 日		☐ 就確(父・母) ☐ 減免 ☐ 同意書 ☐ 口座 ☐ その他()			

家庭調査票

(児童名) 鶴賀 城太郎 平成・令和 ○年 ○月 ○日生

		父（氏名： 鶴賀 城 ）		母（氏名： 鶴賀 八重 ）			
勤 務 先		〇〇株式会社		××工業			
勤務先住所		栄町〇－〇〇		〇〇町大字〇〇字〇〇1番地			
勤務先電話		39－〇〇〇〇		28－〇〇〇〇			
雇 用 形 態		常勤・パート・自営・その他（ ）		常勤・パート・自営・その他（ ）			
勤 務 時 間		8 時 00分 ～16時 00分 16時 00分 ～24時 00分 時 分 ～ 時 分		8 時 00分 ～16時 00分 時 分 ～ 時 分 時 分 ～ 時 分			
休 日		毎週 日 曜日・隔週 曜日 第 曜日・その他(不定休)		毎週 日 曜日・隔週 土 曜日 第2 月曜日・その他()			
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父氏名	鶴賀 松雄 (歳)	職 業	〇〇商店	住 所 住所・電話番号 住所 児童に同じ 電話	
		祖母氏名	鶴賀 若子 (歳)		無職		
	母 方	祖父氏名	福島 正一 (歳)	業	(有)××	住所 郡山市朝日〇丁目〇－〇 電話 024-〇〇〇-〇〇〇〇	
		祖母氏名	福島 光子 (歳)		無職		
	保 育 に あ た れ ない 理 由		父方祖父は仕事をしており、父方祖母は高齢のため面倒をみることができない。 また、父方の祖父母は遠方に居住している。				
利 用 希 望 日 (必要な曜日に○)		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
		○	○	○	○	○	
児 童 の 健 康 状 態 等	既 往 症	水痘・麻疹・風疹・百日咳・耳下腺炎・その他()					
	現 在	良好・その他(花粉症 、犬・猫アレルギー)					
	食物アレルギー	無・有(有の場合、別紙「児童の健康に関する報告書」に原因食物をすべて記載ください)					
	障 がい	無・有(その内容 ADHDと診断され、1日1回(朝)服用している) 添付書類：身体障害者手帳・療育手帳・医師の診断書・「児童の健康に関する報告書」など ☑特別支援学級 在籍・在籍予定(該当する場合は☑)					
	そ の 他	※集団生活をするなかで心配なことなどありましたら記入してください					
健康保険		被保険者名：鶴賀 城 記 号：〇〇あい 番 号：567890 保険者番号：1234 発行機関名：〇〇社会保険事務所			就 学 前 施 設 名 及び年数		施設名：ふくしま保育所 利用年数： 4年
自宅・帰宅先からこどもクラブまでの略図 □別添可(別紙提出の場合は☑)							
・こどもクラブからの帰宅経路を赤線で記入してください。・自宅付近は目印になるものを入れて詳しくご記入ください。							
NTT 交番 自宅 〇〇こどもクラブ 自宅からこどもクラブまで 距離 1 km ・ 時間 20 分							