

# こどもクラブ利用申請書兼児童台帳

令和 年 月 日

会津若松市長 あて

〒

住 所 会津若松市

保護者 氏 名

電話番号

こどもクラブの利用について、次のとおり申請します。

(4月1日現在)

緊急時 連絡先	電話番号①	-	-	児童との続柄	携帯電話・勤務先・その他( )
	電話番号②	-	-	児童との続柄	携帯電話・勤務先・その他( )
	電話番号③	-	-	児童との続柄	携帯電話・勤務先・その他( )

利用希望こどもクラブ名		こどもクラブ		利用開始 希 望 日	令和 年 月 日
ふりがな				生年月日	平成 年 月 日
児 童 氏 名 性 別	男・女			学 校 名 及 び 学 年	小学校 学 園 年 生

利用希望児童以外の家族全員(同居人含む)	ふりがな 氏 名	続柄	生 年 月 日	年 齢		勤務先(職業)学校(学年)
				年 月 日	歳	同居 別居
			年 月 日	歳	同居 別居	
			年 月 日	歳	同居 別居	
			年 月 日	歳	同居 別居	
			年 月 日	歳	同居 別居	

申請理由

その他特記事項

**確認事項**  
 施設の収容人数の関係で学区内のこどもクラブへ入所できない場合があります。  
 学区内のこどもクラブへ入所できなかった場合について、以下のいずれかの□にチェック(✓)を入れてください。  
 入所できるまで待機する       この申請を取り下げる(待機しない)  
 空きがある他学区のこどもクラブの利用を希望する

利用の可否	利用開始	登録番号	基本利用料	年月	減 免	年月	確認欄
可・否	・		円	・	生・ひ・非	・	
通知書番号	利用終了		円	・	生・ひ・非	・	
	・		円	・	生・ひ・非	・	

太枠の中は記入しないでください。

こどもクラブ受付 年 月 日

家庭調査票

(児童名)

平成 年 月 日生

保護者の勤務状況等	父 (氏名: )		母 (氏名: )			
	勤務先					
	勤務先住所					
	勤務先電話					
	雇用形態		常勤・パート・自営・その他( )			
	勤務時間		時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分			
	休日		毎週 曜日・隔週 曜日 第 曜日・その他( )			
祖父母の状況	父方	祖父氏名	( 歳)	職 業	住所・電話番号	住所
		祖母氏名	( 歳)			電話
	母方	祖父氏名	( 歳)			住所
		祖母氏名	( 歳)			電話
	保育にあたれない理由					
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( )			
	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 ) 添付書類(写し等):手帳(身障・療育)・医師の診断書・児童の健康に関する報告書 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 在籍・在籍予定(該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/> )			
	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: 記号: 番号: 保険者番号: 発行機関名:	就学前 施設名 及び年数	施設名: 利用年数: 年		
自宅・帰宅先からこどもクラブまでの略図	<input type="checkbox"/> 別添可(別紙提出の場合は <input checked="" type="checkbox"/> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul> 自宅からこどもクラブまで 距離 km ・ 時間 分					