

児童クラブ入級申請書

つくばみらい市教育委員会教育長 様

年 月 日

保護者住所

電話番号
保護者指名

つくばみらい市放課後児童健全育成事業要綱第6条の規程により、児童クラブの入級を申請します。

ふりがな					性別	生年月日			
児童氏名									
学校名					学年				
希望する児童クラブ	第1希望		第2希望		第3希望				
申込理由									
入級希望期間									
利用曜日 迎え時間	迎え時間			迎え時間					
	月曜日				火曜日				
	水曜日				木曜日				
	金曜日				土曜日				
迎えに来る人	①	氏名			関係			勤務先からの所要時間	
		住所				電話番号			
	②	氏名			関係			勤務先からの所要時間	
		住所				電話番号			
	③	氏名			関係			勤務先からの所要時間	
		住所				電話番号			
緊急連絡先 (優先度が高い順 に記入)	①	氏名				関係			
		住所							
		電話番号				怪我・災害時の迎え			
	②	氏名				関係			
		住所							
		電話番号				怪我・災害時の迎え			
	③	氏名				関係			
		住所							
		電話番号				怪我・災害時の迎え			

家族構成 ※申込児童を除く	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名・学年等
かかりつけの 病院	病院名		電話番号	
	病院名		電話番号	
	病院名		電話番号	
児童の状況	平熱		持病	
	アレルギー		服薬	
	障がい手帳			
	好きなこと 得意なこと			
	嫌いなこと 苦手なこと			
	普段の生活で 気になること			
その他	\${その他、連絡事項等があれば記入してください。}			
	前年度の在籍児童クラブ			
	利用していた教育・保育施設			
同意事項	つくばみらい市放課後児童健全育成事業（児童クラブ）の保護者負担金免除の審査に当たって、市教育委員会が決定した要保護又は準要保護認定の結果について、担当課職員が調査し、閲覧することに同意します。 令和 年 月 日 保護者住所 保護者氏名			

※生涯学習課記入	児童番号	
兄弟姉妹児童番号	児童番号	

つくばみらい市放課後児童クラブ（公設）土曜日利用申請書

令和 年 月 日

つくばみらい市教育委員会教育長 様

保護者住所
 電話番号
 保護者氏名

児童クラブの土曜日利用を申請します。

児童	ふりがな		学校名・学年	
	氏名		生年月日	
平日に利用を希望しているクラブ (□に✓をしてください)		<input type="checkbox"/> 小張小 <input type="checkbox"/> 豊小 <input type="checkbox"/> 伊奈 <input type="checkbox"/> 伊奈東小 <input type="checkbox"/> 小絹 <input type="checkbox"/> 谷和原 <input type="checkbox"/> 陽光台 <input type="checkbox"/> 富士見ヶ丘小 児童クラブ		
土曜日に利用を希望するクラブ (1か所選択してください)		小絹小 ・ 伊奈東小 ・ 富士見ヶ丘小 児童クラブ		
利用時間		から		
利用頻度 (□に✓をしてください)		毎週 ・ 隔週 ・ 不定期 ・ 長期休業期間等		
【特記事項】				

児童クラブ利用延長理由書

令和 年 月 日

つくばみらい市教育委員会教育長 様

住所
電話番号
保護者氏名

児童クラブ階級時間は原則午後6時までですが、以下の理由により午後6時以降の延長利用を申し込みます。(最長午後7時まで)

ふりがな			
児童氏名			
児童クラブ名		学年	
勤務終了時間			
勤務場所からクラブ までの所要時間			
お迎え予定時間			
【特記事項】			