

事務処理欄	
申込日	令和2年10月〇〇日
利用希望期間	令和3年4月1日から
	令和4年3月31日まで
申込区分	1 新規      2 継続

自署の場合、押印不要です。

児童クラブ入会申請書

木津川市長 宛て

保護者 氏名 **木津川 太郎**  
 住所 〒**619-0286** 【自署の場合押印省略可】  
 木津川市 **木津南垣外110-9**  
 電話 **72-1212**

下記の児童を〇〇〇児童クラブに入会させたいので、関係書類を添付します。  
 なお、放課後児童クラブ入会の事務処理のために私及び私の世帯に係る世帯について同意します。

きょうだい同時に児童クラブの入所申請をされた場合は「有」としてください。

記

(フリガナ) 児童名	保護者との続柄	性別	生年月日	年齢	小学校名	きょうだいの同時申込みの有無
(キタガワ 京子) <b>木津川 京子</b>	子	男・女	H27年3月3日	6	(4月以降の学年を記入してください) 〇〇〇 小学校 2年	有・無

《家族構成》

(フリガナ) 家族氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校等	所在地	職場連絡先 電話(携帯)	緊急連絡時の優先順位
(キタガワ 太郎) <b>木津川 太郎</b>	父	S55.4.4	〇〇株式会社	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	2
(キタガワ 花子) <b>木津川 花子</b>	母	S60.10.1	〇〇有限会社	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	1
(キタガワ 一郎) <b>木津川 一郎</b>	兄	H23.5.5	〇〇〇小学校			
( )		.				
( )		.				
( )		.				
世帯の状況	生活保護世帯      ひとり親世帯      その他 ( )					

緊急連絡先の優先順位を3番までつけてください。

《その他の緊急時の連絡先》

(フリガナ) 氏名	児童との続柄	連絡先	緊急連絡時の優先順位	事務処理欄	日付	備考
(キタガワ 町子) <b>木津川 町子</b>	祖母	自宅・携帯・職場( ) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	3	児童クラブ連絡	/	
( )		自宅・携帯・職場( )		台帳送付		
保シ						
連絡事項等						

記載しないでください。

(注) ①家族構成欄については対象となる児童以外の世帯全員について、記入してください。  
 ②緊急時の連絡の優先順位については「緊急連絡時の優先順位」欄に順位をつけてください(優先順位3番まで)  
 ③世帯の状況は、生活保護世帯やひとり親世帯等、該当する項目があれば〇印をつけてください。

## 児童クラブ入会申込調査票

児童の状況について	
アレルギーの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー(該当食物: <b>牛乳</b> ) <input type="checkbox"/> その他のアレルギー( ) <input type="checkbox"/> 無
手帳等交付の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 手帳等の名称( ) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他	特に知らせておくべきこと等があれば記述してください。  <input type="checkbox"/> 牛乳アレルギーにより、おやつはこちらで用意します。 <input type="checkbox"/> 活発で落ち着きがないところがあります。

「有」の場合、具体的な内容を( )内に記載してください。

入会にあたって知らせておきたいこと(アレルギーの内容、児童の特性、病気、障害など)や配慮が必要なことがあれば記入してください。

住所が木津川市以外の場合、市区町村名までで結構です。

祖父母の状況(児童と別居している場合に記入してください)					
	氏 名	年 齢	住 所	職 業	
父方	祖父				
	祖母	<b>木津川 町子</b>	<b>65</b>	<b>木津川市〇〇〇〇</b>	<b>無職</b>
母方	祖父	<b>京都 一男</b>	<b>62</b>	<b>奈良市</b>	<b>無職</b>
	祖母	<b>京都 良子</b>	<b>60</b>	<b>”</b>	<b>無職</b>