

別記様式第1号（第8条関係）

前年度と同じ口座を利用される場合は「前年同一」、新しく登録される場合は「銀行提出」に○をつけてください。

口座登録状況  
前年同一・銀行提出

木津川市長 宛て

木津川市木津南垣内110番地9

氏名 木津川 太郎

電話 0774-75-1230

入会希望児童クラブ名、家族情報、生年月日等記入漏れのないようにしてください。

に入会させたいので、関係書類を添えて申請します。

の事務処理のために私及び私の世帯に係る世帯状況及び住民情報を利用することについて同意します。

申請年月日	令和●年●月●日	利用希望期間	令和●年●月●日から令和△年△月△日			
入会希望児童クラブ	木津川 児童クラブ		申込区分	新規・継続・再入会		
ふりがな 児童氏名	きづがわ はなこ 木津川 花子	平成□年□月□日生 (男・女)	保護者 との続柄	子		
学校名	木津川 小学校		利用開始時の学年	第 学年		
同居の家族	(フリガナ) 家族氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名 所在地市町村名	勤務先・連絡の 取れる電話番号	緊急連絡 優先順位
	きづがわ たるう 木津川 太郎	父	S□・△・●	□株式会社●支店	* * - * * * *	3
	きづがわ きょうこ 木津川 京子	母	S□・△・●	●会社△支店	# # - # # # #	2
			・	母 携帯	+ + - + + + +	1
その他 緊急連絡先	①氏名 * * * * * (続柄: 祖父)		電話 ○ ○ - □ □ □ - ● ● ●	5		
	②氏名 * * * * * (続柄: 祖母)		電話 △ △ - □ □ □ - ● ● ●	4		
アレルギー有無	✓有→ (食物: ナッツ類 その他: ) □無					
手帳等交付の有無	□有 ✓無 □手帳等の名称 ( : 級) □特別児童扶養手当証書					
世帯の状況	生活保護世帯 ひとり親世帯 その他 ( )					
その他	特に知らせておくべきことがあれば記入してください。 ナッツ類のアレルギーがあるため、おやつは用意します。初対面の人に緊張する場合があります。					

「有」の場合、具体的な内容を ( ) 内に記載してください。

緊急連絡先の優先順位を3番まで記入してください。

以下市役所・児童クラブ記入欄【※申請者は記入しないでください。】

クラブ連	台帳送付	保護者連絡	PC入力	口座登録	提出方法
/	記載しないでください。				児ク
連絡事項等					