

様式第 1 号（第 2 条関係）

年 月 日

常陸大宮市放課後児童クラブ利用申込書

常陸大宮市長 様

申込者（保護者）住 所
氏 名
電話番号

印

常陸大宮市放課後児童クラブの利用を下記のとおり申込みます。
記

利用児童	(ふりがな) 氏 名		生年月日	性別	学校名 及び学年
				男・女	小学校 (年生)
入所を希望する児童クラブ	() 放課後児童クラブ		利用頻度 (○で囲む)	月・火・水・木・金	
				学校休業日利用	有・無
利用期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日				
入所の理由	該当する番号を○で囲んでください。 1 保護者等が日中就労により不在 2 保護者等の病気 3 その他 ()				
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	勤務先	勤務時間
					: ~ :
					: ~ :
					: ~ :
					: ~ :
					: ~ :
					: ~ :
利用児童に関する特記事項	病気（通院）、アレルギー等健康に留意することを記入してください。				
	かかりつけの病院	電話			
緊急連絡先	連絡先			電話	
	連絡先			電話	
利用の優先 (第 4 条関係)	・ 第 4 条第 1 号該当 (母子 ・ 父子) ・ 第 4 条第 2 号該当 (該当者氏名 児童との続柄) ・ 第 4 条第 3 号該当				

※ 自宅の位置図（初めて行く人でもわかるもの）を添付してください。（裏面）

自 宅 の 位 置 図

◎万一に備えてのものです。分かりやすく書いてください。

- ・小学校（放課後児童クラブ）からの経路が分かるように書いてください。
- ・特に、右折・左折する場合の目印になるものを記入してください。