

## 記入例

第2条関係)

令和 8 年 〇 月 〇 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 常陸大宮市中富町 3135 - 6  
氏 名 大宮 太郎  
電話番号 090 - 1234 - 5678

常陸大宮市放課後児童クラブの利用を下記のとおり申し込み  
記

利用する曜日  
長期休暇等の利用に〇

利用児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	小学校名 及び学年	
	おおみや はなこ 大宮 花子	H29. 5. 1	男・女	〇〇小学校 (△ 年生)	
利用を希望する児童クラブ	( △△ ) 放課後児童クラブ	利用頻度 (〇で囲む)	月・火・水・木・金		学校休業日利用
			有・無		
利用期間	令和 8 年 3 月 25 日 ~ 令和 8 年 4 月 7 日				
利用を希望する理由	該当する番号を〇で囲んでください。 1 就労 2 求職活動 3 出産 4 病気 5 その他 ( )				
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	勤務先	勤務時間
	大宮 太郎	父	40	〇〇会社△△支店	8 : 30 ~ 17 : 00
	大宮 夢子	母	35	△△会社〇〇営業所	9 : 00 ~ 16 : 00
	大宮 一郎	兄	15	〇〇中学校	: ~ :
	大宮 二郎	弟	3	△△保育所	: ~ :
	大宮 鮎吉	祖父	60	〇〇工業所	10 : 00 ~ 15 : 00
					: ~ :
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。 卵アレルギー				
	かかりつけの病院	〇〇病院 電話 52 - 1234			
緊急連絡先	連絡先	大宮 桜（祖母）		電話	080 - 1111 - 2222
	連絡先	〇〇会社〇〇営業所		電話	55 - 4321

## 《添付書類》

食物アレルギーがある場合 ないことを証明する書類

おやつ提供の可否について要確認 勤務（予定）証明書

ワークの登録証の写し

- ・出産の場合 … 出産予定日のわかるもの（親子健康手帳の写し等）
- ・病気の場合 … 通院していることがわかる書類（診断書、病院の領収書等）
- ・その他の場合 … 利用の必要性がわかる書類

裏面にはクラブ（小学校）から自宅までの地図を記入し  
下校ルートを赤線で記入すること

# 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。

- ・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。

※放課後児童クラブ（小学校）  
から自宅への下校ルートを  
赤線で記入してください。

## ※市記入欄

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