

記入例(表)

ボールペンで記入してください。
(消えるボールペンは使用しないでください。)

入会する児童クラブ名を
記入してください。

【重要】
お子さんが児童クラブで体調が悪くなった時など、緊急の場合の連絡先です。必ず連絡が取れ、お迎えに来られる方など、優先度の高い順から電話番号をご記入ください。

様式第1号(第4条関係)

令和7年度 児童クラブ入会申込書

提出する日を記入してください。

申込日	令和 7 年 1 月 22 日	新規・継続
申込者(保護者)	住所 西条市 明屋敷164番地	
	氏名 石縄 太郎	

※市・町・村・区・支庁・都道府県・国・海外の順で記入してください。
〒557-0855 西条市 明屋敷164番地

初めて利用する方: 新規
前年度利用していた方: 継続

児童名	石縄 次郎	生年月日	平成 30 年 4 月 2 日
性別	男	保護者との続柄	子
学校名	西条 小学校	学年	1 年

(令和7年度学年)

入会希望	★利用する月に✓又は詳細を御記入ください。 ※申込みから入会まで、10日程度かかります。
① 通年利用	☒ 4月～3月
② 長期休暇のみ	☐ 4月(春休み) ☐ 7月(夏休み) ☐ 8月(夏休み) ☐ 12月(冬休み) ☐ 1月(冬休み)
③ 一部利用	☐ 月 日 ～ 月 日

※1年連続利用の方は、①通年利用の4月～3月に✓を御記入ください(長期休暇の利用も含みます)
※長期休暇のみ利用の方は、②長期休暇のみに✓を御記入ください。✓をいれた月の1か月間

- ①通年利用
4月から1年間利用の方。
- ②長期休暇のみ
夏休み等のみ利用の方。
利用月に✓を入れてください。
- ③一部利用
5月以降利用の方。
利用期間を記入して下さい。

緊急時の連絡先	氏名 ① 石縄 花子 ② 周桑 群夫
児童との続柄	母 祖父
電話	(自宅・携帯・勤務先) 0897-56-0000 (自宅・勤務先) 080-2222-3333

利用予定日数等	平日 月・火・水・木・金・不定期(週 日程度)
	土曜日 毎週利用する・時々利用する(月 回程度)・利用しない
	長期休暇 月・火・水・木・金・土・不定期(週 3日程度)・利用しない
利用予定時間	平日 放課後～18時00分 土曜日 時 分～時 分 長期休暇 7時30分～18時00分

記入例(裏)

勤務先を記入して下さい。

18歳以上65歳未満の同居者がいる場合は、就労証明書等が必要です。
令和7年度中に65歳になる方は不要です。

児童の健康状況等	障害等 無・有	療育手帳 ☒ B 級 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者手帳 ☐ 特別支援学級 ☒ 特別支援学級(学級) ☐ 医師にかかっている(診断名:) ☐ 療育・就学している
	食物アレルギー 無・有	具体的に: たまご そば
	その他アレルギー 無・有	具体的に: ネコ イヌ
	既往歴 無・有	具体的に:
	その他、特に注意することや、集団生活を送る上で配慮を要することなど	大きな音が苦手です。落ち着かない時は、一人になれるスペースが必要です。

配慮が必要なこと等記入して下さい。

児童との続柄	氏名	年齢	世帯状況	勤務先(職業)・学校(学年)・保育所等	入会(18歳以上65歳未満)
父	石縄 太郎	30	同居・別居	西条市役所	就労・就学・病気・介護
母	石縄 花子	30	同居・別居	西条美容室(自営業)	就労・就学・病気・介護
兄	石縄 一郎	8	同居・別居	西条小学校(3年)	就労・自営・病気・介護・出産
弟	石縄 三郎	5	同居・別居	西条保育所(年長)	就労・自営・病気・介護・出産
おば	石縄 椿	28	同居・別居	西条市役所	就労・自営・病気・介護

令和7年度の新学期で記入して下さい。

令和7年度の児童クラブ利用申込をしている児童は、○を記入して下さい。

児童との続柄	氏名	年齢	世帯状況	別居の場合 住所	就労・自営・病気・介護
祖父	石縄 登	67	同居・別居		就労・自営・病気・介護
祖母	石縄 絹代	63	同居・別居		就労・自営・病気・介護
祖父	周桑 群夫	70	同居・別居	西条市周布349番地1	就労・自営・病気・介護
祖母	周桑 群子	69	同居・別居	西条市周布349番地1	就労・自営・病気・介護

※令和7年度中に65歳以上となられる方の就労証明書は、不要です。

添付書類	☒ 同意書兼誓約書	※入会申込みの際、必ず添付してください。
------	---	----------------------

申込から利用開始まで、10日程度かかります。余裕をもって申込みをしてください。