

記入例

新1年生のみ保育園等名

留守家庭児童クラブ入所申込書（令和7年度用）

（ 大坪保育園 ）

入所希望の児童	ふりがな	いまり あい				学校名・学年			
	氏名	伊万里 愛		(男・女)		立花小学校			
	生年月日	令和元年 7 月 20 日				1 年 (R8. 4. 1時点)			
	健康状態等 ※○と☑をつけてください。	・疾病： なし ☒ あり (<u>気管支喘息</u>) ・食物アレルギー： なし ☒ あり (<u>卵</u>) ・障がい等： なし ☒ あり (<u>自閉症スペクトラム症</u>) ☒ 特別支援学級に在籍、進学予定 ☐ 療育手帳 ☐ 障がい者手帳							
	特記事項	※性格などに対して、留意した対応が必要であれば記入してください。 咳が続いた場合、安静にさせてほしい。予定外のことがあったらパニックを起こすことがある。							
入所希望理由		☒ 就労のため ☐ 通院							
入所希望期間		令和 7年							
※利用希望する									
利用希望区分	4月	5月	6月	7月	8月				
基本	○	○	○	○	○				
長期休業	×			○	○				
利用する曜日（就労日のみ利用可。☑をつける）				☒ 月	☒ 火	☒ 水	☒ 木	☒ 金	☐ 土
家族の状況 ※同居家族を全員記入	入所児童との続柄	氏名	年齢 (4. 1時点)	勤務先・学校名（学年）等		兄弟姉妹の申込み			
	父	伊万里 太郎	41	(株)○○○		□なし			
	母	伊万里 花子	38	(株)○○○		☒ あり			
	兄	伊万里 空	13	伊万里中学校1年		※学年、氏名を記入してください。			
	姉	伊万里 華	8	立花小学校3年		(3年 伊万里 華)			
	祖父	伊万里 一郎	64	農業		住民票の世帯分離をされている場合も、一緒に住んでいる方は全員記入してください。			
	叔父	伊万里 次郎	35	(株)○○○					
緊急連絡先	順位1（氏名）	伊万里 花子	（続柄）	母	（電話）	☒ 携帯 090-1234-0000 ※○をつけ 番号を記入 自宅 会社（会社名：）			
	順位2（氏名）	伊万里 太郎	（続柄）	父	（電話）	☒ 携帯 23-0000 ※○をつけ 番号を記入 自宅 会社（会社名：(株)○○○）			
入所申込書に記載した内容については相違なく、留守家庭児童クラブへの入所を申し込みます。									
伊万里市長 様 令和 7年 ○月 ○日 申請者 住所 〒848-0027 伊万里市立花町1355-1 氏名 伊万里 太郎 (※自署の場合は押印不要) 電話番号 090-4321-0000									