様式第１号（第４条関係）

受付日：

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9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 **1** 年（R9.4.1時点）
	生年月日	令和 **2** 年 **7** 月 **20** 日		
	健康状態等 ※○と☑をつけてください。	・疾病：　なし　[あり]（**気管支喘息**） ・食物アレルギー：　なし　[あり]（**卵**） ・障がい等：　なし　[あり]（**自閉症スペクトラム症**） ☑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。予定外のことがあると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 **9**年 **4**		

※利用希望する区

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

利用を希望する月に○、希望しない月に×をつけてください。
- **授業がある日を利用する場合　→　『基本』に『○』**
- **長期休業（春休み、夏休み、冬休み）を利用する場合　→『長期休業』に『○』**
- **8/25～8/31の利用を希望する場合は８月基本にも○をつけてください。８月のみ月額料金となります。**

家族の状況 ※同居家族全員記入 ※児童本人を除く	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
	父	**伊万里　太郎**	**41**	㈱○○○
	母	**伊万里　花子**	**38**	㈱○○○
	兄	**伊万里　空**	**13**	**伊万里中学校１年**
	姉	**伊万里　華**	**8**	**立花小学校３年**
	祖父	**伊万里　一郎**	**64**	**農業**
	叔父	**伊万里　次郎**	**35**	㈱○○○

兄弟姉妹の申込み
☐なし
☑あり
※学年、氏名を記入してください。
（　**3**年　**伊万里　華**　）

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。

緊急連絡先				
	順位1　（氏名）**伊万里　花子**	（続柄）**母**	（電話）[携帯] **090-◆◆◆◆-○○○○** 自宅 会社（会社名：　）	※○をつけ番号を記入
	順位2　（氏名）**伊万里　太郎**	（続柄）**父**	（電話）携帯 自宅 **23-○○○○** [会社]（会社名：㈱○○○　）	※○をつけ番号を記入

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 **8**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**-△△△-○○○○