

記入例

第1号様式（第7条関係）

児童クラブ利用登録申込書

令和7年 12月 8日

清須市長 様

保護者 住所 清須市須ヶ口1238番地
氏名 清須 徹
(自署の場合、押印不要)
電話 052-123-4567

清須市放課後児童健全育成事業実施規則第7条第1項の規定により、次のとおり児童クラブの利用の登録を申し込みます。

ふりがな	きよす さぶろう	生年月日	性別
児童氏名	清須 三郎	令和元年 7月 7日	男・女
学 校 名	清須市立 ○○ 小学校 1 年 組		

氏名・ふりがな	続柄	勤務先・電話番号	携帯番号
きよす とおる 清須 徹	父	株式会社 TEST TEL 052-555-5555	090-1234-567
きよす はなこ 清須 花子	母	清須興業 TEL 052-666-6666	080-1234-567
氏名・ふりがな(所属、学年又は年齢)	続柄	氏名・ふりがな(所属、学年又は年齢)	続柄
ちろう 一郎 (〇〇小学校4年生)	兄	しろう 史郎 (〇〇保育園1歳児)	弟
さぶ 三郎 (〇〇小学校3年生)	兄	あいち まさとし 愛知 雅功 (68歳)	祖父
さぶ 三郎 (〇〇小学校3年生)	兄	あいち なつみ 愛知 菜摘 (62歳)	祖母

緊急連絡先	1 母の職場(清須興業 経理) TEL 052-666-6666 2 祖母の携帯(愛知菜摘) TEL 090-9876-5432
-------	---

身体既往歴	水ぼうそう	平熱	36.5度
現在治療中の病気	ぜんそく、アトピー、てんかん	血液型	A型

かかりつけの医療機関	外科 ○〇外科 TEL 052-111-1111	内科 ○〇クリニック TEL 052-222-2222	眼科 ○〇眼科 TEL 052-333-3333
------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

健康保険証	組合員又は世帯主名	種類	記号	保険者番号
	清須 徹	社会保険	123	12345678

勤務時間	父：午前 8時30分～午後 5時30分 母：午前 10時00分～午後 5時30分	勤務先から児童館までの所要時間	父：時間 20分 母：時間 15分
------	---	-----------------	----------------------

利用したい理由	① 家庭外労働(父・母) 2 その他()
---------	-----------------------

登録期間	令和 8年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月 31日
------	----------------------------

利用時間及び曜日	通常：下校時から午後 5時45分まで 学校休業日：午前 9時45分 から 午後 5時45分まで (土曜日：午前 9時45分 から 午後 5時45分まで) 利用曜日：月・火・水・木・金 (土) (第1) 第2 (第3) 第4 第5)
----------	---

話しておきたいこと(秘密厳守)

卵アレルギーです。

備考
・利用頻度 週(3)日程度
・歯科かかりつけ医院名と連絡先をご記入ください。
◇◇歯科(052-777-7777)です。習い事で利用しない日はその都度連絡します。
添付書類：父母の就労等証明書・帰宅経路図・その他(祖母の就労証明書)

登録する年度の学年を記入してください。

別世帯であっても、同居している場合は記入してください。

保険の種類を示す名称を記入してください。
例) 国民健康保険、社会保険など

渋滞にかかる時間を含めずに記入してください。

就労証明書に基づいて記入してください。

かかりつけの歯科医や、利用に関する特記事項を記入してください。

緊急時に対応可能な方を必ず記入してください。

通勤・残業時間は含みません。

アレルギーや、お子さんの様子等、話しておきたいことがあれば記入してください。

・保護者が家にいる場合は利用できません。
・就労証明書に記入されている日数のうち、必要となるクラブの利用頻度を記入してください。

同居している18歳以上65歳未満で学生以外の方も就労等証明書が必要です。