

児童クラブ加入申込書（兼児童台帳） 令和7年12月15日

保護者 住所 新城市 字東入船115番地

ふりがな しんしろ たろう

氏名 新城 太郎（電話番号000-0000-0000）

新城市長 様

児童クラブに加入したいので、次のとおり申し込みます。また、児童の健全育成のため、必要に応じこども園、学校及び関係機関等と児童の生活状況に関し、情報共有を図ることに同意します。

児 童	氏名（ふりがな）	生 年 月 日	小学校	学 年 (2026. 4. 1時点)	性 別
	しんしろ げんき	H〇〇年〇月〇〇日生	新城 小学校	〇年生	男・女
	新城 元気				

加入理由 ☒ 両親が共働きで、放課後に家庭でみることができないため。
☐ その他（ ）

①利用区分（A、Bどちらかの欄に○をうち、右側をご記入ください）

○	令和8年 4月 1日より利用希望			
A 通 年 利 用	早朝利用 利用する場合○	通年で利用	☐ 長期休みのみ早朝を利用する場合のみ、チェック（✓）を記入してください。（代休日年額 500 円を利用しない） ※料金については、ご案内の2ページをご確認ください。	
	延長利用 利用する場合○	通年で利用		

長期のみ利用の場合

利用	利用する場合○	※料金	夏休み（8月）	冬休み（12,1月）	春休み（3月）
利用	利用する場合○		利用 (する・しない)	利用 (する・しない)	利用 (する・しない)

**B
の
み
利
用**

利用申請月	春休み（4月）	夏休み（7月）	夏休み（10月）
する・しない どちらかに○	利用 (する・しない)	利用 (する・しない)	利用 (する・しない)
早朝 利用する月に○	○	○	
延長 利用する月に○			

通年利用の場合は、こちらの欄は記入不要です。

クラブ（千郷A・B・C・D・E）、東郷西小学校の児童クラブで各児童クラブの人数調整と割り振りをします。

②世帯の状況 《児童クラブへの加入を希望している児童以外の家族等を記入ください》

区分	氏 名	年 齢 2026. 4. 1現在	児童と の続柄	就労等（就学、疾病、介護など含む）の状況
児 童 の 世 帯 員	(ふりがな) しんしろ たろう 新城 太郎	〇〇歳	父	☒ 就労等している ☐ 就労等していない 就労(就学)先や理由：〇〇工業
	(ふりがな) しんしろ はなこ 新城 花子	〇〇歳	母	☒ 就労等している ☐ 就労等していない 就労(就学)先や理由：株式会社〇〇
	(ふりがな) しんしろ さくら 新城 さくら	〇〇歳	妹	☐ 就労等している ☒ 就労等していない 就労(就学)先や理由：新城こども園
	(ふりがな)			☐ 就労等している ☐ 就労等していない 就労(就学)先や理由：
	(ふりがな)			☐ 就労等している ☐ 就労等していない 就労(就学)先や理由：
生活保護 適用		☒ なし ☐ あり（ 年 月 日保護開始）		

いずれかにチェックを記入してください。

③口座振替について

- ☐ 初めて児童クラブを利用する
☐ 直近1年間に児童クラブ利用を利用し口座振替されている

※令和8年度初めて児童クラブを利用される方は、受付の際にお渡しする申込書で市内金融機関にて口座登録をしてください。

※市役所記入欄

- ☐ 口座登録済
☐ 兄弟と同日

ここは記入不要です。

E 月 日生)

学年指数	
保護者 指数	父 母
調整指数	
合計指数	

④児童クラブの利用を必要とする理由等

父 親 の 状 況	☐ 外勤・内職	☐ 常勤 ☐ 非常勤	<添付書類> 【外勤・内職】就労証明書（勤務先に証明依頼） 【自営業・農業】就労証明書 （確定申告書等客観的に証明のできる書類の写しを添付） 【傷病・疾病】診断書の写し等 【心身障がい】各種手帳の写し等 【看護・介護】診断書の写し等 【妊娠・出産】母子健康手帳の写し （保護者氏名及び分娩予定日の確認） 【その他】罹災証明書、就学（在学）証明書、 児童相談所等意見書等の、各写しなど
	☐ 自営業・農業	☐ 事業主 ☐ 専従者	
	☐ 傷病	☐ 入院 ☐ 自宅安静	
	☐ 心身障害	☐ 身体障害者手帳	
	☐ 看護・介護	☐ 看護（続柄：_____）	
	☐ その他	☐ 罹災 ☐ 就学 ☐ 就労	
	☐ 不在	☐ 別居（ ☐ 市内 ☐ 市外）	
	添 付 書 類	☐ 完備 ☒ 新城こども園に提出（R3年5月1日生・氏名 <u>新城さくら</u> ） ☐ 不備（理由：_____）	
母 親 の 状 況	☐ 外勤・内職	☐ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ 内職	
	☐ 自営業・農業	☐ 事業主 ☐ 専従者	
	☐ 妊娠・出産	☐ 入院 ☐ 自宅安静 ☐ 通院 出産（予定）日：令和____年____月____日	
	☐ 傷病	☐ 入院 ☐ 自宅安静 ☐ 通院	
	☐ 心身障害	☐ 身体障害者手帳____級 ☐ 療育手帳____判定 ☐ 精神障害者保健福祉手帳____級	
	☐ 看護・介護	☐ 看護（続柄：_____） ☐ 介護（続柄：_____）	
	☐ その他	☐ 罹災 ☐ 就学 ☐ 就労予定 ☐ 求職・起業準備 ☐ 療育 ☐ 緊急（要保護等）	
	☐ 不在	☐ 別居（ ☐ 市内 ☐ 市外：_____） ☐ 離婚・死別 ☐ その他（_____）	
添 付 書 類	☐ 完備 ☒ 新城こども園に提出（R3年5月1日生・氏名 <u>新城さくら</u> ） ☐ 不備（理由：_____）		

⑤児童の状態 ※記入内容によって加入の可否を判断するものではありません。

食物アレルギー	☒ あり（エピペン： ☐ あり） ☐ なし	例） 病名：心疾患 対応：激しい運動はできません 病名：〇〇アレルギー 対応：目薬あり、塗り薬あり
アレルギー対応食品名	☒ 卵 ☐ 小麦 ☐ 乳 その他（_____）	
対応必要な疾患	☒ あり ☐ なし	
※上記ありの方	病名：_____ 対応：_____	
各種 手帳	☐ あり ☒ なし	
※上記ありの方	・身体____級 ・療育____判定 ・精神____級 ・障害児通所受給者証等 ☐ 有・ ☐ 無	
配慮が必要な事柄	例） ・気持ちが不安定になった時、個室でクールダウンできると落ち着きやすいです。 ・興奮した時に手が出てしまうことがあります。	

⑥連絡先

1 番目 続柄 父 母・その他（続柄：_____ 氏名：_____）
 連絡先 自宅・携帯・職場・その他（_____）電話番号（000-0000-0000）

2 番目 続柄 父・母・その他（続柄：_____ 氏名：_____）
 連絡先 自宅 携帯・職場・その他（_____）電話番号（000-0000-0000）

※市役所記入欄

加 入 の 可 否	シ	カ	ニ	テ	特 記 事 項
☐ 可 ☐ 否 理由：_____	ここは記入不要です。				
利 用 区 分	加 入 児 童 ク ラ ブ				
☐ 通年 ☐ 長期休みのみ	01 新城A 02 新城B 03 千郷A 04 千郷B 05 千郷C 06 千郷D 07 東郷西A 08 東郷西B 09 東郷東 10 舟着 11 八名 12 庭野 13 鳳来中部 14 東陽 15 黄柳川 16 鳳来東 17 作手 18 千郷E 19 東郷西C 20 鳳来寺				