

守山市児童クラブ室通所登録申請書

児童クラブ室管理者 あて

〒

住所

保護者氏名

(※自署以外は、記名押印してください。)

守山市児童クラブ室に通所したいので、守山市児童クラブ室の設置および管理に関する条例第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて通所の登録を申請します。

登録希望児童	(氏名)ふりがな		(生年月日)		年	月	日	
			(学校名、学年)		小学校	年生		
	(性別) 男・女		(卒園した保育園等名)					
	(兄弟姉妹で2人以上の申請) 有・無		保育園・こども園・幼稚園／自宅保育					
	(障害の有無) ※ 職員配置に関係しますので、該当する項目の□に必ずレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 小学校特別支援学級等に在籍 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳を所持 <input type="checkbox"/> 療育手帳を所持							
	(特記事項)※日常生活で特に注意を要すること。(アレルギー、持病等) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 []							
	(希望する児童クラブ室名) クラブ							
※ 守山 小学校区のいずれかの児童クラブ室に申請される場合は、()内に優先順位を記入すること。 () 守山児童クラブ室 () カナリヤクラブ () カナリヤ第三クラブ () カナリヤ第四クラブ ※ 吉身 小学校区のいずれかの児童クラブ室に申請される場合は、()内に優先順位を記入すること。 () 吉身児童クラブ室 () 吉身第二児童クラブ室 () 吉身スポキッズ児童クラブ								
連絡先者	(自宅電話番号)		()	—				
	(就労先電話番号)		()	—				
	(緊急連絡先電話番号)		()	—				
通所希望期間	通年	年 月 日 から 年 月 日 まで						
	季節	通所希望月を○で囲んでください						
		4月	7月	8月	12月	1月	3月	
		春季	夏季		冬季		学年末	

理 通 所 希 由	(具体的な理由)					
家 族 の 状 況	児 童 と の 続 柄	氏 名 （ ふ り が な ）	年 齢	職 業 等	緊 急 時 連 絡 先	備 考

- 備考 1 通所を開始する年度の学年を記入してください。
- 2 通所登録の記載事項に変更があったときは、その内容を児童クラブ室管理者に届け出てください。

<p style="margin: 0;">同 意 書</p> <p style="margin: 5px 0;">守山市児童クラブ室の通所手続、運営にあたり、次のことを貴児童クラブ室管理者が官公署、関係機関等に照会し、調査し、または雇主その他関係人に対して報告を求めることに同意します。</p> <p style="margin: 5px 0;">(1) 私および私の世帯員の就労状況について、就労先の雇用主等に調査すること。</p> <p style="margin: 5px 0;">(2) 私および私の世帯員の住民登録状況および児童の発育、発達等の状況について、官公署、関係機関等に調査すること。</p> <p style="margin: 5px 0;">(3) 当該児童がかつて通園していた、または現在通園している保育園・幼稚園等に必要に応じて、児童の保育状況、園での生活状況等を調査すること。</p> <p style="margin: 5px 0;">(4) 当該児童が通学している小学校等に必要に応じて、児童の生活状況等を調査すること。</p> <p style="margin: 5px 0;">児童クラブ室管理者 あて</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">保護者氏名（自署）</p> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">（※自署以外は、記名押印してください。）</p>
--