

守山市児童クラブ室通所登録申請書

守山市長 あて

〒 ー
住所

保護者氏名

（※自署以外は、記名押印してください。）

守山市中洲児童クラブ室に通所したいので、守山市中洲児童クラブ室事業実施規則第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) 保育園・こども園・幼稚園／自宅保育				
	(兄弟姉妹で2人以上の申請) 有 ・ 無						
	(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) 守山市中洲児童クラブ室							
連絡保護先者	(自宅電話番号) () ー (就労先電話番号) () ー (緊急連絡先電話番号) () ー						
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 望	(具体的な理由)					
	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
家 族 の 状 況						

- 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、その内容を守山市に届け出て
ください。

同 意 書

守山市児童クラブ室の通所手続、運営にあたり、次のことを守山市長が官公署、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。

- (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。
- (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。
- (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。
- (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。

守山市長 あて

年 月 日

保護者氏名

(※自署以外は、記名押印してください。)

