

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

〒 ー
住所

保護者氏名

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 []						
連絡保護者	(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						
通所希望期間	(自宅電話番号) () ー						
	(就労先電話番号) () ー						
通所希望期間	(緊急連絡先電話番号) () ー						
	通年	年 月 日 から 年 月 日 まで					
通所希望期間	通所希望月を○で囲んでください						
	季節	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) ◎小学4年生以上の児童の場合は、特に希望する理由を記入してください。					
	家 族 の 状 況	児 童 と の 続 柄	氏 名 (<small>ふりがな</small>)	年 齢	職 業 等	緊 急 時 連 絡 先

- 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>同 意 書</p> <p>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>(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>(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>(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>(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>児童クラブ室管理者 あて</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名</p>
--