別記

　様式第１号（第９条関係）

申請日：　　　　年　　月　　日

守山市児童クラブ室通所登録申請書

　守山市長　あて

〒　　　　－

住所

保護者氏名

電話番号（　　　　）―　　　　―

　　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 | 男 | (生年月日) | 平成令和 | 　 年(20 　年）　月　 日 |
| 　 | 女 | (学校名、学年)　　　　　小学校 　　年生 |
| (卒園した保育園等名)　　　　　　　　　保育園・こども園・幼稚園／自宅保育 |
| （希望する児童クラブ名） | （出席予定日数） |
| 守山市中洲児童クラブ室　　　　 | 週　　　　　　日出席 |
| 通所希望期間 | 通年 | 年　　　月　　　日 から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 季節 | ４月 | ７月 | ８月 | 12月 | １月 | ３月 |
| 春季 | 夏季 | 冬季 | 学年末 |
| 通所希望理由 | (具体的な理由) |
| 保護者連絡先 | (自宅電話番号)　　　　　(　　　　　)　　　　　― |
| (就労先電話番号)　　　　(　　　　　)　　　　　― |
| (緊急連絡先電話番号)　　(　　　　　)　　　　　― |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族の状況 | 児童との続柄 | （ふりがな)氏名 | 年齢 | 職業、就学、就園等 | 緊急時連絡先 | 同じ児童クラブへの申請状況 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 児童の状況 | (配慮の必要性)※児童クラブで特に注意を要すること。(特性、アレルギー、てんかん等)□有［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］・　□無 |
| (障害・疾患の有無) ※該当する項目の□にレ印を付けてください。（適切な職員配置に関係しますので必ずレ印をお願いいたします。）□無□身体障害者手帳を所持　□療育手帳を所持　□精神障害者保健福祉手帳を所持□小学校特別支援学級在籍中・在籍予定□小学校通級指導教室通級中・通級予定 |

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管理者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、次のことを同意します。(1) 同一世帯の世帯情報、市町村民税の課税台帳、児童扶養手当受給資格者台帳等を閲覧すること。(2) 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。(3) 私および私の世帯員の児童の発育、発達等の状況について、官公署、保育園、こども園、幼稚園、小学校、関係機関等に情報を収集し、調査すること。(4) 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、こども園、幼稚園等や通学している小学校等に必要に応じて、児童の保育状況、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　　　　　　　　　　　　 |

児童家庭調査票

(１)保護者の状況について　　　　　　　　　　　　　　　（登録希望児童氏名　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 父親の状況 | 母親の状況 |
| （ふりがな）氏　名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 | 年　　　　月　　　　日生 |
| 就労 | 勤務先 | 勤務先 |
| 住所 | 住所 |
| 電話番号 | 電話番号 |
| 通勤方法　　　　　　　　　　　　通勤時間　　片道　　　　分 | 通勤方法　　　　　　　　　　　　通勤時間　　片道　　　　分 |
| 単身赴任期間　　　年　　月　　日から　　　　　　　　　年　　月　　日まで | 単身赴任期間　　　年　　月　　日から　　　　　　　　　年　　月　　日まで |
| 妊娠・出産 |  | 予定日　　　　年　　　月　　　日 |
| 疾病・障害等 | 病名／手帳等の状況 | 病名／手帳等の状況 |
| 介護・看護等 | 対象者　　　　　　　（続柄　　　）介護・看護等の状況 | 対象者　　　　　　　　（続柄　　　）介護・看護等の状況 |
| 災害の復旧 | 罹災の状況 | 罹災の状況 |
| 就学 | 就学先 | 就学先 |
| 就学状況　　　　日/月（　　時間/日） | 就学状況　　　　日/月（　　時間/日） |

(２) 祖父母の状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 父方について | 母方について |
| 祖父 | 祖母 | 祖父 | 祖母 |
| 有（ 　歳）・無 | 有（ 　歳）・無 | 有（ 　歳）・無 | 有（ 　歳）・無 |
| □同居　□別居□守山市□守山市外(　　　　) | □同居　□別居□守山市□守山市外(　　　　) | □同居　□別居□守山市□守山市外(　　　　) | □同居　□別居□守山市□守山市外(　　　　) |
| 就労状況　　有・無 | 就労状況　　有・無 | 就労状況　　有・無 | 就労状況　　有・無 |
| 健康状態　　良・不良 | 健康状態　　良・不良 | 健康状態　　良・不良 | 健康状態　　良・不良 |

※　守山市外に在住の場合は、（　）内に市町村名をご記入ください。