

令和6年度児童クラブ利用申請書

記載例

令和5年11月●日

尾張旭市長 殿

日中一番連絡のつきやすい携帯電話の番号を記入（確認等でこども課から連絡する場合があります。）

名：尾張 太郎  
番号：090-1234-5678

（上記連絡先：父・母・その他（ ））  
※日中につながりやすい電話番号をご記入ください。

次のとおり申請します。

児 童	フリガナ	オワリ イチロウ		生年月日	年 齢
	氏 名	尾張 一郎		平成 29 年 4 月 2 日	6 歳 ※R6.4.1時点
	住 所	〒 488 - 0801 尾張旭市東大道町原田2600番地1		年度毎の申請となるため、 最長で1年間となります。	
	学 校 名 等	旭丘 小学校・1 学年 (普通学級・特別支援学級)	児童クラブの 名 称	旭丘 児童クラブ	
	利 用 期 間	令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 日まで			
	利 用 時 間	<input checked="" type="checkbox"/> 午後6時まで <input type="checkbox"/> 午後7時まで (本地ヶ原・瑞鳳・渋川・三郷児童クラブは選択可)			
	利 用 予 定 数	週 5 日程度 (目安の日数を記載してください)	育成料の 減 免	有 ・ 無 有の場合は、「児童クラブ育成料減額 (免除) 申請書」が必要	
	利 用 経 験	有 ・ 無 (児童個人での利用経験で○をしてください)	出身園	尾張 保育園 幼稚園	
家 族 構 成	健康状態等	良好・ <del>ぜんそく</del> ・ひきつけ・てんかん・その他 ( ) 食物アレルギー ( 大豆・小麦 ) ・その他アレルギー ( ) 手帳・医師の意見書等の有無 (有) ・ 無 ⇒ 有の場合は下に記入 療育手帳B判定			
	健康状態及び手帳等の有無に○ その他クラブに知っておいてほしいことがあれば記入	療育手帳B判定			
家 族 構 成	年 齢	勤 務 先 ・ 学 校 名 等	自 宅 从 職 場 まで の 通 勤 時 間 を 記 入		
	R6.4.1時点				
	尾張 太郎	父	35	株式会社〇〇	30 分
	尾張 花子	母	34	株式会社□□	5 分
	尾張 次郎	弟	3	〇〇保育園 年少	分
尾張 一夫	祖父	66	無職	分	
尾張 旭子	祖母	60	株式会社△△	15 分	
申 請 理 由	1 昼間就労 (就学) を状態としている 3 同居親族を常時介護している 住所が同じ若しくは同じ敷地内に住む親族等の方を記入 (世帯分離等している場合でもご記入ください。原則、成人で65歳未満のかたは就労証明書等が必要です。)				
署 名 欄	情報等の提供に当たって下記の事項に 1 市が児童クラブの利用決定及び育 帯情報を閲覧すること。 2 市こども課等へお問い合わせ及び (又は) 関係機関へ情報の聞き取りを行うこと。 内容を ご署名ください。 保護者氏名 尾張 太郎				