

令和4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。）

氏名：尾張 太郎

電話番号：090-1234-5678

※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 28 年 4 月 2 日	6 歳 ※R5.4.1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 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 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 日	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	
健 康 状 態 等	良好・ぜんそく・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 ()				
	毛髪・医師の意見書等の有無 (有) ・ 無 ⇒ 有の場合は下に記入				
族 構 成	健康状態及び手帳等の有無に○ (療育手帳B判定)		自宅から職場までの の通勤時間を記入		
	氏 名	年 齢	勤 務 先 ・ 学 校 名 等	通 勤 時 間	
	尾張 太郎	父	3 5	株式会社〇〇	30 分
	尾張 花子	母	3 4	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	6 6	無職	分
尾張 旭子	祖母	6 0	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同意 1 市が児童クラブの利用決定及び育成料等に関する情報を開示すること 2 市が関係機関へ情報の聞き取りを行うこと。 内容を確認いただき、 ご署名ください。 保護者氏名 尾張 太郎				