

令和 6 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。）

尾張 太郎

090-1234-5678

(上記連絡先： 父 ・ 母 ・ その他 ( ) )

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30年12月1日	6 歳 ※R7.4.1時点
	住 所	〒 488 - 0801 尾張旭市東大道町原田2600番地1			
	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 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 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 (本郷ヶ原・瑞鳳・渋川・三郷児童クラブは選択可)			
	利 用 予 定 日 数	週 5 日程度 (目安の日数を記載してください)	育成料区分 ※該当する場合は○	ひとり親非課税世帯・二人同時入所・ 第三子以降 (18歳未満)	
	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	
	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 ( )				
家 族 構 成	健康状態及び手帳等の有無に○ 書等の有無 (有) ・ 無 ⇒ 有の場合は下に記入 その他クラブに知っておいてほしいことがあれば記入 診断名等 (療育手帳B判定) 特異な事 ( )				
	家族の氏名	続 柄	年 齢 R7.4.1時点	勤務先・学校名等	通勤時間
	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 春子	姉	15	〇〇中学校 3年	分
	尾張 夏子	姉	10	〇〇小学校 5年	分
尾張 一男	祖父	60	株式会社△△	15 分	
成	ひとり親世帯 ・ 配偶者単身 ・ 65歳未満の同居親族有 ・ 生活保護受給中				
申 請 理 由	1 昼間就労(就学)を状態 3 同居親族を常時介護				
署 名 欄	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。)				
	単身赴任等で父母が別居している場合も、記入してください。 (通勤時間欄は「単身赴任」などとしてください。)				
情報等の提供に当たって 1 市が児童クラブの利用 帯情報を閲覧すること。 2 市こども課が、児童の入所 (又は幼稚園)の 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					