

放課後児童クラブ通所申込書

令和 6 年〇〇月××日

氏名：保護者氏名をご記入ください

電話：固定電話をご記入ください

（未設置の場合は携帯番号）

続柄：児童から見た申込者の続柄

申込者

〒526-0031

住所

長浜市八幡東町632番地

氏名 長浜 太郎

提出日を記入してください

通年通所を希望される場合、希望する通所期間を記入してください。

例：4月から1年間通所を希望する場合

⇒令和7年4月1日～令和8年3月31日

自宅電話 0749（ 65 ） 6528

児童との続柄 父

で、長浜市放課後児童クラブ条例第5条及び長浜市放課

後児童クラブ管理規則第5条の規定により、申し込みます。

通所希望児童	(ふりがな) ながはま じろう 氏名 長浜 二郎	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 平成30年 5月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 学園 <input type="checkbox"/> 小中学校 R7年度 新1年生
--------	-----------------------------	---	--

通所を希望する放課後児童クラブ

ひばり クラブ

希望する利用形態  
(期 間)

☐ 年間を通して通所（通年通所） ※長期休業中も利用可能

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

・土曜日の利用（通年通所希望者のみ）

☐ 利用する ☐ 利用しない （どちらかに☒をつけてください。）

☒ 学校休業日の期間に限り通所（長期休業中のみの通所）

☐ 学年始 ☒ 夏季 ☐ 冬季 ☐ 学年末 （希望期間に☒をつけてください。）

どちらかを選択して☒をつけてください。

通所希望児童の家族の状況（申込時点の同居家族をご記入ください。）

(ふりがな) 氏 名	通所児童との続柄	生年月日	勤務先又は学校（学年）	勤務先電話番号	家族の携帯電話番号
ながはま じろう 長浜 二郎	本人	H30.5.1	長浜幼稚園 年長	(62)00XX	( )
ながはま いちろう 長浜 一郎	兄	H23.6.1	中学1年生	(68)00XX	( )
ながはま たろう 長浜 太郎	父	S57.7.1	〇〇(株)	(67)00XX	080(12XX)00XX
ながはま はなこ 長浜 花子	母	S57.9.1	△△(株)	(65)00XX	090(00XX)12XX
ながはま たまよ 長浜 玉代	祖母	S35.11.1	(有)□□	(64)00XX	080(XX00)XX12

通所を希望する理由

共働きのため

児童と同一世帯の家族を全員ご記入ください。

特別な配慮が必要ですか

☐ 必要ない

☒ 必要

☒ アレルギー（卵アレルギー

）エピペン所持 有・☒ 無

☐ 持病、服薬（

）

☐ しょうがい（☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 発達）

☐ その他（

）

添付資料

☐ 同意書

☐ 就労(予定)証明書

本書は、申込みされる児童1人につき1枚ずつご提出ください。（2人なら2枚必要。）

なお、添付資料は、申込みされる児童が複数名おられても1人分のみで結構です。