

## 放課後児童クラブ通所申込書

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  
下段  
続柄

令和 6年〇〇月××日

〒526-0031  
住 所 長浜市八幡東町632番地

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

氏名 長浜 太郎  
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) 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 長浜 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)  
どちらかを選択して□をつけてください。

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。）

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
長浜 二郎	本人	H30.5.1	長浜幼稚園 年長	(62)00XX	( )
長浜 一郎	兄	H23.6.1	中学1年生	(68)00XX	( )
長浜 太郎	父	S57.7.1	○○(株)	(67)00XX	080(12XX)00XX
長浜 花子	母	S57.9.1	△△(株)	(65)00XX	090(00XX)12XX
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	<input type="checkbox"/> 必要ない <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー（卵アレルギー エピペン所持 有・無 ） <input type="checkbox"/> 持病、服薬（ ） <input type="checkbox"/> しうがい（ <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 発達 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
-------------	---

添付資料	<input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 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ても1人分のみで結構です。	