

児童クラブ待機児童登録申請書

現在、入所者多数により定員に空きがないことから、入所申請を提出して頂いても受入れが出来ない状態です。

つきましては、定員に空きが出た場合に入所申請を希望される場合は、待機児童として登録いたしますので、以下に記入頂き、入所希望先の児童クラブにご提出ください。

なお、待機児童登録申請にあたっては、【確認事項】をご確認いただき、ご了承のうえで申請をして頂きますようお願いいたします。

令和 年 月 日

申請者（保護者）

住 所：

氏 名：

電話番号：

入所希望先 児童クラブ名			
申込区分	<input type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 長期休業時利用		
入所希望理由	<input type="checkbox"/> 就 労 <input type="checkbox"/> 病 気 <input type="checkbox"/> 介 護 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
入所希望児童	ふりがな		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏 名		
	生年月日		
	学 校 名		学年組

【確認事項】

- ・申請内容について入所希望先の児童クラブと共有することに同意します。
- ・申請に当たり対象児童及び入所要件等を満たさない場合は入所をお断りする場合があります。
- ・定員に空きが出た場合、養育の必要が高いと判断される方から連絡をさせていただきます。先着順ではありませんのでご了承下さい。

【市使用欄】

受付日		備考	
-----	--	----	--

(裏面)

児童の健康状態等について	ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名					
	かかりつけ医 (医療機関)					
	アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()				
	治療中・相談中の病気の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()				
	健康、発達、行動等で配慮・支援が必要なこと	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ()				
	肖像権の使用に関する同意 (お便り、市報、メディア取材等)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
児童と同居する保護者 (祖父母等を含む)	ふりがな	続柄	勤務先・職業等 帰宅時間	連絡 順位	電話番号 (緊急連絡先)	
	氏名					
			帰宅： 時 分頃			
			帰宅： 時 分頃			
			帰宅： 時 分頃			
			帰宅： 時 分頃			
その他 連絡事項等						

※就労証明書等の添付資料は必要ありません。

※記入漏れがないようにして下さい。