様式第７号（第10条関係）

**④**

糸島市放課後児童クラブ入所申請書

　令和　　年　　　月　　　日

指定管理者　様

申請者（保護者）　郵便番号

住所　　糸島市

氏名

電話番号　（　　　　）　　　　－

児童クラブに入所したいので、糸島市放課後児童クラブ条例施行規則第10条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、入所に当たっては、糸島市放課後児童クラブ条例及び同施行規則並びに入所案内の内容を十分に理解し、遵守します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所を希望する児童クラブ名 | 放課後児童クラブ　 | 行政区 |  |
| 利　用　区　分□に✔を記入してください。 | □　通常利用□　臨時利用 | □　月曜日から金曜日まで□　月曜日から土曜日まで | □　緊急の入所 |
| 入所希望期間 | 　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 昼間児童の保育に欠ける理由 |  |
| 入所希望児童 | ふりがな | 性別 | 学校名、学年及び生年月日（利用する年度の学年を記入してください。） | 健康状態等の特記事項（持病がある場合は、対処方法等を具体的に記入してください。身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の交付を受けている場合は、等級等を記入してください。） |
| 児童氏名 |
|  | 男・女 | 小学校年生平成　　年　　月　　日生 | ※別紙「児童に関する調査書」に記入 |
|  |
|  | 男・女 | 小学校年生平成　　年　　月　　日生 | ※別紙「児童に関する調査書」に記入 |
|  |
|  | 男・女 | 小学校年生平成　　年　　月　　日生 | ※別紙「児童に関する調査書」に記入 |
|  |
| 緊急連絡先 | 優先順位 | 氏　　　　　名 | 続柄 | 電話（日中に連絡可能な番号をご記入ください） |
| １ |  |  | 自宅・携帯・勤務先（名称：　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　）　　　　　　― |
| ２ |  |  | 自宅・携帯・勤務先（名称：　　　　　　　　 　　　）（　　　　　　）　　　　　　― |
| 同居家族の状況 | 氏　　　　名 | 年齢 | 続柄 | 勤務先、学校名等 | 電　　　話 |
|  |  |  |  | (　　　)　　　－ |
|  |  |  |  | (　　　)　　　－ |
|  |  |  |  | (　　　)　　　－ |
|  |  |  |  | (　　　)　　　－ |
|  |  |  |  | (　　　)　　　－ |