

令和9年度 常総市児童クラブ利用（新規・継続）申込書

提出日 年 月 日

常総市
指定管理者 殿

保護者 氏
住所
氏名

次の児童について、児童クラブを利用（新規・継続）したいので、申し込みます。
なお、この申込みに係る審査に際し、その必要な範囲内において、保護者の就労等の状況、家族の構成その他の市が保有する当該児童に関する情報を利用することについて、同意します。

フリガナ			性別	男	生年	年 月 日	
児童氏名			別	女	月日		
希望する児童クラブ	児童クラブ	学年	年	小	学	校	小学校
希望する期間	年 月 日 ~ 年 月 日						
利用日 (該当する箇所を○で 囲んでください)	1. 通年利用 2. 長期休業日のみ (春夏冬休み・振替休業日)		土 曜 日 利 用	1. 土曜日 利用する (・水海道小児童クラブ ・石下小児童クラブ ・授業日に利用する児童クラブ) 2. 土曜日 利用しない			
児童の 迎え	児童クラブの利用終了時における児童の迎えは、保護者の責任において行うものとし、その途上において事故が生じてても市に対して賠償を求めません。保護者が依頼する家族その他の代理者による迎えの場合も同様とし、これを誓約します。 <u>(同じ小学校に通う兄弟が下校時に迎え行くことも可能。)</u>						
	保護者氏名 _____ 印 ※自署の場合は押印省略可能						
	保護者から児童の 迎えを依頼されることがある家族 その他の代理者 (小学生の兄弟含む) ※送迎は、成人 (18歳以上)に限る	氏名	児童との関係		電話番号		
児童クラブに 利用申請している 兄弟がいる場合は ご記入下さい。	学年	氏名					
	年						
	年						
	年						
児童クラブ申請児童は、令和9年度の『①ふれあいスクール(放課後子供教室)』又は、『②常総ほっとスタディ教室』に登録して保険料を支払済みですか。 1. ふれあいスクール登録済のため支払済 2. ほっとスタディ登録済のため支払済 3. 未登録のため支払していない ※上記①又は②事業にて保険料を支払済の方は、保険料の負担の必要はありません。							

保護者の状況			父		母	
	氏 名 (生 年 月 日)		(年 月 日 歳)		(年 月 日 歳)	
	勤 務 先 名					
	勤務先電話番号					
	勤 務 時 間		時 分～ 時 分		時 分～ 時 分	
	帰 宅 時 刻		時 分		時 分	
	携帯電話番号					
	緊 急 連 絡 先 (優先順位)	連絡先				
		①	続柄：父・母・() ⇒ 携帯・勤務先・その他 (- -)			
②		続柄：父・母・() ⇒ 携帯・勤務先・その他 (- -)				
③		続柄：父・母・() ⇒ 携帯・勤務先・その他 (- -)				
同居家族構成欄(父母除く)	氏 名	続柄	勤務先・学校名等		携帯電話番号	勤務等時間
						時 分から
	(年 月 日生 歳)					時 分まで
						時 分から
	(年 月 日生 歳)					時 分まで
						時 分から
	(年 月 日生 歳)					時 分まで
						時 分から
	(年 月 日生 歳)					時 分まで
児童の状況	利 用 し て い た 教 育 ・ 保 育 施 設		かかりつけ の病院	病院名 : 電話番号 :		
	・性格 ・養育上心配な こと等	・お子さんの性格は大人しい、活発、落ち着きがない ・その他 []				
	・アレルギー ・既往症 ・持病 ・日常的な 医療行為 等	有 ・ 無 ※有の場合は、具体的な内容を詳細に記入して下さい。 []				
	・特別な配慮の 必要性	有 ・ 無 ※有の場合は、具体的な内容を詳細に記入して下さい。 手帳 (有 (手帳の種類 :) ・ 無) []				
	平 熱	℃	血 液 型		型	
		※分かれている方のみ記入				