

（申請先）土浦市長

土浦市放課後児童クラブ入所申請書

土浦市放課後児童クラブに入所したいので、次のとおり申請します。

ふりがな			性別	生年月日（和暦）		
児童氏名	学年	年	男・女	平成	年 月 日	
保護者氏名	住所					
電話番号	( )	学校名	学校			
入所を希望する期間	令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日			
利用を希望する曜日	勤務等の終了時刻	勤務場所等からの所要時間	お迎えに来る時刻	お迎えに来る方の氏名	続柄	
月曜日	時 分	時間 分	時 分			
火曜日	時 分	時間 分	時 分			
水曜日	時 分	時間 分	時 分			
木曜日	時 分	時間 分	時 分			
金曜日	時 分	時間 分	時 分			
土曜日	時 分	時間 分	時 分			
入所希望の理由 ※該当に☑を付けてください。	<input type="checkbox"/> 就労		<input type="checkbox"/> 療養等		<input type="checkbox"/> 産前産後	
	<input type="checkbox"/> 介護		<input type="checkbox"/> 求職			<input type="checkbox"/> その他 ( )
同居の家族構成 (上記申請児童を除く。)及び 緊急時連絡先等  ※兄弟姉妹が児童 クラブに既に入所 している場合又は 同時に入所を希望 している場合は、 クラブ欄に☑を付 けてください。	クラブ	氏名	年齢	続柄	携帯電話番号 勤務先等の名称（電話番号） ※兄弟姉妹は学校名（学年） 又は保育施設等の名称	連絡順
					( )	
					( )	
					( )	
					( )	
その他関係者 (同居家族以外) の緊急時連絡先	氏名	続柄	該当に○を付けてください。 ※勤務先の場合は、勤務先の名称を 記載してください。		電話番号	
			携帯・自宅・勤務先 ( )			
			携帯・自宅・勤務先 ( )			
			携帯・自宅・勤務先 ( )			
			携帯・自宅・勤務先 ( )			
クラブ使用欄	受付者		受領日	年 月 日	受付No.	
	銀行口座	1 新規      2 継続      3 兄弟姉妹と同じ口座を利用				