様式第１号（第４条関係）

　令和　　　年　　　月　　　日

（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 |  | | | | | | | | | | | 学 年 | | | | 年 | | 性　別 | | | 生年月日（和暦） | | | | | | |
| 児童氏名 |  | | | | | | | | | | | 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。 | | ☐ | | 就労 | | | ☐ | | | | 療養等 | | | | ☐ | | 産前産後 | | | | | ☐ | | | その他  （　　　 　　　） | | | |
| ☐ | | 介護 | | | ☐ | | | | 求職 | | | | ☐ | | 就学 | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | 連絡順 | |
| 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 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| （　 　 　　　　） | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| （　 　　　　　） | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| （　 　 　　　　） | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| （　　 　　　　） | | | | | | | | | |  | |
| その他関係者  （同居家族以外）  の緊急時連絡先 | | 氏　名 | | | | | | 続柄 | | 該当に〇を付けてください。  ※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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |