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 令和　　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 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				