

大津市立児童クラブに通所したいので、大津市立児童クラブ条例第6条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて通所登録を申請します。

※ 太線の枠内を記入して下さい。

どちらかを○で囲む

登録希望 児童氏名	(フリガナ) オオツ ヒカル	性別	生年月日	兄弟姉妹で2人以上の申請		有・ 無
	大津 光	男 ・女	平成〇年 〇月 〇日	希望する児童クラブ名		
	長等	小学校 1 年生	長等	児童クラブ		
保護者	(住所) 〒 520- 8575			(氏名) フリガナ オオツ タロウ		
	大津市 御陵町 3 - 1			大津 太郎		
	就労先電話番号 (0 7 7) △△△△ - 〇〇〇〇 (直通)					
	(氏名) フリガナ オオツ ハナコ			大津 花子		
	就労先電話番号 (0 7 7) 〇〇〇〇 - △△△△ (直通)					
登録希望 期間	令和 〇 年 4 月 1 日 から 令和 〇 年 3 月 31 日まで					
登録希望 理由	具体的な理由					
	〔子どもの帰宅時に保護者のいずれもが就労しており、家庭で保育できないため。〕					
※「集団生活に慣れる」「兄弟姉妹と一緒に通所する」「異年齢との関わりを持つ」等の理由は該当しません						
家族の 状況(同 居され ている 方もご 記入く ださい)	児 童 と の続柄	氏 名	年 齢	職 業 等	緊急時 連絡先	備考(勤務先等)
	父	大津 太郎	38	会社員	090-xxx x-0000	(株)〇×大津支店
	母	大津 花子	37	看護師	080-000 0-△△△△	〇×病院
	祖父	大津 △〇	68	会社員	090-xxx x-0xx0	〇〇(株)滋賀支店
	祖母	大津 △×	66	パート	090-xxx 0-00xx	〇×会社
	兄	大津 〇〇	9	小学4年生		宅で過ごせる
	本人	大津 光	8	小学1年生		
妹	大津 〇×	3	保育園		〇保育園	
備 考	通所を開始する年度の 通所登録の記載事項					
※ この欄は、記入しないでください。						
新 規	登録年月日	登録抹消年月日	備考			受付印
再登録	令和 年 月 日	令和 年 月 日				