

(宛先)

令和 年 月 日

大津市長

新規

再登録

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。

登録希望 児童氏名	(フリガナ)		性別	生年月日	登録番号	
			男・女	平成 年 月 日	兄弟姉妹で2人以上の申請	有・無
			小学校 年生		希望する児童クラブ名 児童クラブ	
保護者	(住所) 〒 520-			(氏名) フリガナ		
	大津市			就労先電話番号() -		
	自宅電話番号() -			(氏名) フリガナ 就労先電話番号() -		
登録希望 期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで					
登録希望 理由	具体的な理由 ()					

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)	

備考 1 通所を開始する年度の学年を記入してください。

2 通所登録の記載事項に変更があったときは、その内容を大津市に届け出てください。

※ この欄は、記入しないでください。				受付印
新規	登録年月日	登録抹消年月日	備考	
再登録	令和 年 月 日	令和 年 月 日		

令和 〇 年 〇 月 〇 日

記入例

大津市長

どちらかを〇で囲む

新規

再登録

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。

どちらかを〇で囲む

※ 太線の枠内を記入して下さい。

登録希望児童氏名	(フリガナ) オオツ 〇〇タ 大津 〇〇太	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	生年月日 平成 〇 年 〇 月 〇 日	兄弟姉妹で2人以上の申請 有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	小松 小学校 1 年生		希望する児童クラブ名 小松 児童クラブ	
保護者	(住所) 〒 520- 0501 大津市 北小松 〇〇〇	(氏名) フリガナ オオツ ××オ 大津 ××男		
	自宅電話番号 (077) 〇〇〇-〇〇〇〇	就労先電話番号 (077) △△△△-〇〇〇〇 (直通) (氏名) フリガナ オオツ 〇〇コ 大津 〇〇子 就労先電話番号 (077) 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

保護者の就労先電話番号は、なるべく直通的の番号を記入する

緊急時連絡先は携帯電話等の必ず連絡がとれる番号を記入する

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 ××男	38	会社員	090-xxx x-0000	(株)〇×大津支店
	母	大津 △△子	37	看護師	080-000 0-△△△△	〇×病院
	祖父	大津 △〇	68	会社員	090-xxx x-00xx	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		自宅で過ごせる
	本人	大津 △△太	7	小学1年生		
	妹	大津 〇×	3	保育園		〇〇保育園

備考 通所を開始する年度の通所登録の記載事項は、その年度を記入する

会社名・支店名等も記入する

※ 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		