様式第1号

平成30年度 弘前市児童クラブ（児童館延長時間登録）申請書

弘 前 市 長 殿

平成　　年　　月　　日

〒　　－

保護者　住 所　弘前市大字

（フリガナ）

氏 名

電話番号

次のとおり、児童クラブ（児童館延長時間登録）を申請します。
なお、登録のため、私の世帯員に係る市の公簿を確認することに同意します。

平成 30 年4月時点での学年 ・・・・・・小学校　　年生

学校名	小学校	申請するクラブ名			
フリガナ 児童氏名		男・女	生年月日	平成　年　月　日	
新1年生の場合、出身の幼稚園・保育園等		幼稚園 ・ 保育園			
入会希望理由 □ 保護者等就労のため □ 保護者等が病気療養中のため □ その他（　　）		希望利用期間 □ 通年利用 □ 期間利用（平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日） 1週間当たり利用日数：（　　）日/週 【 □（月）・□（火）・□（水）・□（木）・□（金）・□（土） 】			
児童の状況	既往症・障がい・その他（アレルギー等）有無（ 有 ・ 無 ） ※有の場合は詳細についてご記入ください				
	疾病の有無（ 有 ・ 無 ） ※ 有の場合 ⇒ 病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 、 発症時期＿＿＿才頃				
	障がいの有無（ 有 ・ 無 ） ※ 有の場合 ⇒ 身体障害者手帳＿＿＿級を所持 、療育手帳（愛護手帳）＿＿＿級を所持				

家族状況（申込児童を除く）	氏名（フリガナ）	続柄	年齢	勤務先・通学校など	電話

就労状況					
父の就労状況	就労時間	～	就労日数	週（　日）・月（　日）	
母の就労状況	就労時間	～	就労日数	週（　日）・月（　日）	
土曜日の就労の有無（有→時間を記入）	父（ 無 ・ 有　～　） 母（ 無 ・ 有　～　）				
緊急連絡先	① 続柄（　）【　－　－　】② 続柄（　）【　－　－　】			その他（習い事等）	
自宅以外の緊急避難場所					

担当課使用欄	受付年月日	区 分	入 力	決定通知書	会通知	判 定	退会・取消	入会年月日
	年　月　日	新規・継続						年　月　日
	就労等確認書類			□源泉徴収票の写し　□就労証明書　□その他（　）				