

記入例

令和 8 年度

児童クラブ加入申込書

提出日 令和〇〇年××月△△日

申込者 (保護者)	住所 〒485-8650 小牧市堀の内三丁目1番地	連絡先電話番号 ※申込内容について問合せする場合があります。 080-XXXX-XXXX
	ふりがな こまき たろう	☐ 父携帯 ☒ 母携帯
	保護者氏名(父母どちらでも可) 生年月日: S〇〇年 〇月 〇日 小牧 太郎	☐ その他 ()

児童クラブの加入について下記のとおり申し込みします。なお、審査及び保護者負担金決定のため、申込者及び同一住所の家族に関する公簿の閲覧に同意します。

ふりがな	こまき やまのすけ		
本人(児童)氏名	小牧 山ノ助 ☒ 男・ ☐ 女(どちらかに✓)		
小牧市立 小牧 小学校 1 年生(令和8年度)	生年月日: 平成〇〇年 〇月 〇日		
新2年生以上の方	令和7年度のクラブ利用 ☐ あり ☐ なし (どちらかに✓)		
新1年生の方	出身保育園・幼稚園名 (〇〇保育園)		
☒ 集団生活の様子を市が小学校や保育園等に聞き取りすることに同意します。(✓必須)			
アレルギーの有無 ☐ あり【卵、牛乳】 ☐ なし (どちらかに✓)			
アドレナリン自己注射薬(エピペン)の処方 ☒ あり ☐ なし (どちらかに✓)			
発達状況等(該当する場合は、□に✓を記入してください。)			
☒ 発達障がい等がある(診断されている) ☐ 発達に不安がある(診断されていない)			
☒ 特別支援学級 【 ☒ 在籍 ☐ 予定(月から) ☐ 検討中】			
☒ 手帳所持(写し添付) 【手帳名: 療育手帳 判定: C】			
特別な配慮や支援が必要な場合などクラブに伝えておきたいことがありましたらお書きください。 (継続利用の方も引続きご記入ください。)			
例: 先生の言うことをあまり聞かず、周りの人に迷惑をかけることがある。			

家族構成(令和8年4月1日時点) ※令和8年4月2日以降に記入する場合は現時点を記入

※同居の別世帯家族(祖父母等)も記入 小牧市のままで住所を移していない場合は理由を記入(例: 単身赴任中)

氏名	続柄	年齢	勤務先・学校(学年)・保育園等
小牧 山ノ助	本人		
小牧 太郎	父	40	株式会社◆◆ 〇〇支店
小牧 花子	母	39	△△総合病院
小牧 桃姫	姉	13	△△中学校2年
小牧 光	弟	4	〇〇保育園年中
小牧 元雄	祖父	71	□□□□商店
小牧 市子	祖母	64	□□□□商店

進学予定の場合は、
例: 高校進学予定 等
と記入してください。

申込内容 □に✓を記入してください。

加入形態	☒ 通年 ☐ 長期休業期間中はクラブを利用しない（該当する場合は✓） ☐ 長期休業のみ（利用を希望する長期休業期間に✓） ☐ 春休み 4 月 ☐ 夏休み 7 月 ☐ 夏休み 8 月 ☐ 冬休み ☐ 春休み 3 月	
加入期間	令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日 * 翌 4 月以降の利用は改めて加入申込書が必要になります。	
利用頻度	☐ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☒ 土 （利用する曜日に✓） <u>* 土曜日については、近隣の児童クラブにて合同開所となります。ご承知おきください。</u> * 就労証明書等で「休日」と勤あり」となっている場合や	
代休日	☒ 利用あり ☐ 利用なし	※長期休業のみ利用の方は、最初に利用する長期休業以降の「代休日」及び「卒業式」の利用が可能です。
卒業式	☒ 利用あり ☐ 利用なし	
送り時間	☐ 7 時 3 0 分～8 時 2 9 分（月額 1,000 円増額） ☒ 8 時 3 0 分以降もしくは、長期休業 * 1,000 円は減免がない場合の基本	
迎え時間	☐ 1 7 時以前（月額 1,000 円減額） ☒ 1 7 時 0 1 分～1 8 時（月額増額） ☐ 1 8 時 0 1 分以降（月額 1,000 円増額） * 開所時間は平日 1 9 時（土曜 1 8 時）までです。 * 1,000 円は減免がない場合の基本的な増減額です。	
送迎者	☒ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☒ 祖母 ☐ ファミリーサポート会員 ☐ その他【 * 複数選択可（送迎する可能性が	
減免申請	☐ 無 ☒ 有 (☒ 多子 ☐ 非課税 ☐ 生活保護) * 有の場合は事由を選択してください。（別途申請必要）	

言語について ※日本語を常用していない方がいる場合のみ□に✓を記入してください。

日本語が話せない	☐ 児童本人 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 送迎者（
日本語が読めない	☐ 児童本人 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 送迎者（
家族での使用言語	☐ ポルトガル語 ☐ スペイン語 ☐ 中国語 ☐ 英語 ☐ タガログ語 ☐ その他（