

令和 8 年度

児童クラブ加入申込書

提出日 令和 年 月 日

申込者 (保護者)	住所 〒 小牧市	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。 - - ☐ 父携帯 ☐ 母携帯 ☐ その他 ()
	ふりがな	
	保護者氏名 (父母どちらでも可) 生年月日: 年 月 日	

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	
本人 (児童) 氏名 ☐男・☐女 (どちらかに✓)	
小牧市立 _____ 小学校 _____ 年生 (令和 8 年度)	生年月日: 年 月 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 ()
☐ 集団生活の様子を市が小学校や保育園等に関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【 】 ☐ 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: 判定: 】	
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。)	

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
	本人		
	父		
	母		

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 年 月 日～令和 年 月 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」となっている曜日は利用できません。ただし、「休日出勤あり」となっている場合や「不定休」の場合は、利用することができます。
代休日	☐ 利用あり ☐ 利用なし ※代休日については加入日以降から利用できます。
卒業式	☐ 利用あり ☐ 利用なし
送り時間	☐ ７時３０分～８時２９分（月額１,０００円増額） ☐ ８時３０分以降もしくは、長期休業期間中はクラブを利用しない（月額増減なし） ＊１,０００円は減免がない場合の基本的な増減額です。
迎え時間	☐ １７時以前（月額１,０００円減額） ☐ １７時０１分～１８時（月額増減なし） ☐ １８時０１分以降（月額１,０００円増額） ＊開所時間は平日１９時（土曜１８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（送迎する可能性がある方は全員選択してください。）
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（ ）