

児童コミュニティクラブ入所申請書

令和 4年12月1日

伊勢原市長 殿

(申請者)

保護者住所 伊勢原市田中348

ふりがな いせはら はなこ
氏名 伊勢原 花子

希望するクラブを記入

次のとおり（ ） 児童コミュニティクラブへの入所を申し込みます。

ふりがな	いせはら いくなり		
申請児童氏名	伊勢原 育成		
生年月日	平成28年4月2日生	年 月 日生	年度毎に更新のため、最長で令和6年3月31日
学年	小学 1 年	年	
利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
利用希望期間	令和5年4月1日 ~		令和6年3月31日
利用形態	<input type="checkbox"/> 平日（月曜日から金曜日）のみ <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日も含む		どちらか1つを選択
	<input checked="" type="checkbox"/> 延長（午後6時30分から午後7時まで）利用あり		希望する場合選択

児童コミュニティクラブの利用に関する注意

※次の内容を確認し、承認していただける場合は、にチェックを入れてください。
（承認いただけない場合、児童コミュニティクラブをご利用いただくことはできません。）

- 入所申請の記載内容・添付書類が事実と相違する場合は、入所の決定を取り消す場合があります。届け出内容に変更が
- 入所申請書、児童調査票
- 午後6時30分以降
- 児童コミュニティクラブ
- 利用料の滞納がある場合は、入所の決定を取り消す場合があります。育成負担金は、減額・免除の制度があります。毎月の納付が困難な場合や減額・免除の制度を利用する場合は御相談ください。

個人情報に関する同意書

※ 私は、児童コミュニティクラブへの入所審査や入所後の児童への対応のため、児童の成長・発達や生活状況について、伊勢原市が必要に応じて関係機関に確認することに同意します。

個人情報に関する取扱いをご確認
いただき署名をお願いします。

(署名欄)
保護者氏名 伊勢原 花子

裏面も御記入ください

1 保護者の就労状況	続柄 (父) 伊勢原 夏雄	続柄 (母) 伊勢原 花子
保護者氏名	伊勢原製作所	伊勢原ストア
勤務先名	伊勢原市〇〇 △△番地	伊勢原市〇〇 △△番地 □□ビル
所在地	勤務先電話 0463-XXXX-XXXX	勤務先電話 0463-**-****
就労時間	通常 8時00分から 20時00分まで	通常 9時00分から 18時00分まで
通勤状況	出勤時間 6時30分頃 帰宅時間 21時30分頃	出勤時間 8時30分頃 帰宅時間 18時30分頃
勤務日 * 該当箇所には○を 付けてください	○月○火○水○木○金○土 不定期・週 日	○月○火○水○木○金○土 不定期・週 4 日
2 就労以外の状況	児童の預かりを必要とする理由 (介護状況など) を記入してください。 入院中の場合・入院先 (

保護者の就学や、同居親族の介護を理由とする場合など、具体伊勢原 花子的な状況 (入院期間、介護に行く曜日・時間等) を記入してください。

家族の状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は学校名
	伊勢原 夏雄	父	S××年 ××月 ××日	35	伊勢原製作所
伊勢原 花子	母	S××年 ××月 ××日	35	伊勢原ストア	
伊勢原 育成	本人	H××年 ××月 ××日	6	〇×小学校	
伊勢原 冬子	妹	H××年 ××月 ××日	5	〇×保育園	
伊勢原 秋夫	祖父	H××年 ××月 ××日	70	伊勢原製作所	
			年 月 日		
			年 月 日		

二世帯住宅や、同居の親族・同居人も含めた同じ住所に住む全員を記入 (児童本人も記入)

同居している全員を全員記入してください。(「二世帯住宅」「同一敷地内居住」の親族、同居人を含む。)

祖父母の状況	氏名	年齢	健康状態	就労状態	同居・別居区分
	父 祖父	伊勢原 秋夫	70	健康 病気	就労・無
方 祖母	他界		健康・病気	就労・無	同居・別居 (住所)
母 祖父	伊勢原 春雄	75	健康 病気	就労・無	同居 別居 (住所 秦野市)
方 祖母	伊勢原 夏子	70	健康 病気	就労・無	同居 別居 (住所 秦野市)

●該当する箇所にはチェックを付け、必要事項を記入してください。

申請児童の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 施設を利用している (〇×保育園) <input type="checkbox"/> その他 ()
単身赴任の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 : 赴任者 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父
母親の妊娠の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (出産予定日: 年 月 日)
父母がいない理由 (ひとり親家庭のみ回答)	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 不仲 「父母がいない理由」から下は、該当者のみご記入ください。
きょうだい同時申込みの場合	<input type="checkbox"/> 低学年児童と後発的に、住所申込になった児童から順に入所 <input type="checkbox"/> 利用申込みをした児童全員が同時に入所可能になるまで入所しない
未就学のきょうだいがいる場合	<input type="checkbox"/> 保育・教育施設等に在園している <input type="checkbox"/> 保育・教育施設等の利用申込みをしている → <input type="checkbox"/> 保育・教育施設等と児童コミュニティクラブのどちらかだけでも利用を希望する <input type="checkbox"/> 保育・教育施設等と児童コミュニティクラブの両方が利用可能になるまで入所しない

◎支援員メモ欄