

第1号様式(第5条関係)

私は「令和6年度相模原市立児童クラブ利用案内」を確認し、その内容を了解した上、同意し、児童クラブの入会を希望しますので、次のとおり申請します。あわせて、本申請書に記載の情報を、児童クラブの活動に必要な範囲内において小学校・関係機関へ提供することに同意します。

令和6年度 児童クラブ入会申請書

相模原市長あて

〒

-

年

月

日

受付印欄

代表保護者(※)住所
(納付義務者)

氏名

電話①

(連絡順位1)

()

父 母 その他

電話②

(連絡順位2)

()

父 母 その他

※市から、申請書の内容の確認の際にご連絡させていただきます。日中つながる番号をご記入ください。

①入会希望クラブ、児童名について

入会を希望するクラブ名	児童クラブ
就学指定を受けた学校名	小学校
学年(令和6年4月時点)	年
児童	フリガナ
	氏名
	生年月日
就学指定を受けた学校と入会を希望する児童クラブ(該当小学校区)が異なる場合には理由を記入してください。	

②入会希望期間について

※にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	通年 (4月～3月)	令和6年4月1日から 令和7年3月31日まで
<input type="checkbox"/>	上記以外	※希望期間を記入してください 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

③児童の健康状態について

※有、無のにチェックしてください。「有」の場合は具体的な状況を記入してください。

<input type="checkbox"/> 有	障害等による特別な配慮や支援の必要性	(具体的に:)
<input type="checkbox"/> 無	添付書類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳等 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等 <input type="checkbox"/> 特別支援学級の在籍証明書 <input type="checkbox"/> 添付書類なし(<input type="checkbox"/> 療育相談をしている <input type="checkbox"/> 就学相談をしている <input type="checkbox"/> 就学移行支援を受けている)
<input type="checkbox"/> 有	食物アレルギー	(具体的に:)
<input type="checkbox"/> 無	緊急時の処方薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> アドレナリン自己注射薬(エピペン®)
<input type="checkbox"/> 有	既往症等健康状況で特に注意を要することや	(具体的に:)
<input type="checkbox"/> 無	集団生活を送る上で注意を要すること	

④入会を希望する具体的理由について

※該当番号のにチェックしてください。「6.その他」の場合は理由を記入してください。

<input type="checkbox"/> 1.保護者が就労・就学しているため	<input type="checkbox"/> 2.保護者の疾病・負傷・障害のため	<input type="checkbox"/> 3.出産前後のため
<input type="checkbox"/> 4.親族の介護のため(同居・別居)	<input type="checkbox"/> 5.求職活動中のため	<input type="checkbox"/> 6.その他()

⑤家族の状況について(申請日現在)

※該当番号のにチェックしてください。

家庭区分	<input type="checkbox"/> 1.父母 <input type="checkbox"/> 2.父子 <input type="checkbox"/> 3.母子 <input type="checkbox"/> 4.その他() ※父母は内縁、事実婚を含む。父子・母子は離婚協議中の家庭を含む。			
入会希望児童を除く全ての同居の家族・親族	フリガナ	児童との続柄	生年月日	仕事の職種 又は 学校名・学年等の状況
	氏名			
			明大 年 月 日 昭平令	
			明大 年 月 日 昭平令	
			明大 年 月 日 昭平令	
		明大 年 月 日 昭平令		
		明大 年 月 日 昭平令		

(※)市からのお知らせ等は上記の代表保護者あてに送付します(児童の同居者と異なる場合は事前に相談してください)。

◆利用案内4ページをご確認いただき、申請に必要な書類を添付してください。

【裏面にも記入してください】

●保護者の状況について記入してください。

項 目		父 親 の 状 況			母 親 の 状 況			
①就 労	事業所名							
	所在地							
	電話	()		電話	()			
※①についてはスケジュール表への記入は不要です。								
②就 学	名 称							
	所在地							
	期 間	年 月 日～		年 月 日	年 月 日～		年 月 日	
	日 数	平均週 日	通学時間	片道 時間 分	平均週 日	通学時間	片道 時間 分	
	時 間 割	スケジュール表に記入してください。			スケジュール表に記入してください。			
③保護者の 疾病・負傷 ・障害	病 名							
	入院期間	年 月 日～		年 月 日・未定	年 月 日～		年 月 日・未定	
	療養期間	年 月 日～		年 月 日・未定	年 月 日～		年 月 日・未定	
	通院頻度	平均週 日	病院まで	片道 時間 分	平均週 日	病院まで	片道 時間 分	
	通院スケジュール	スケジュール表に記入してください。			スケジュール表に記入してください。			
④同居親族 の介護	要介護者名	(保護者との続柄：)			(保護者との続柄：)			
	病 名 等							
	入院の場合は入院先名称、住所							
	介護期間	年 月 日～		年 月 日・未定	年 月 日～		年 月 日・未定	
	介護スケジュール	スケジュール表に記入してください。			スケジュール表に記入してください。			
⑤別居親族 の介護	要介護者名	(保護者との続柄：)			(保護者との続柄：)			
	住 所							
	病 名 等							
	介護期間	年 月 日～		年 月 日・未定	年 月 日～		年 月 日・未定	
	介護頻度	平均週 日	別居先まで	片道 時間 分	平均週 日	別居先まで	片道 時間 分	
	介護スケジュール	スケジュール表に記入してください。			スケジュール表に記入してください。			
⑥障害児者 の通学等 の付き添い	障害児者名	(保護者との続柄：)			(保護者との続柄：)			
	病 名 等							
	通学先等名称及び住所							
	期 間	年 月 日～		年 月 日・未定	年 月 日～		年 月 日・未定	
	頻 度	平均週 日	付添場所まで	片道 時間 分	平均週 日	付添場所まで	片道 時間 分	
	付添スケジュール	スケジュール表に記入してください。			スケジュール表に記入してください。			
スケジュール表 ※①については記入不要です。								
※家を出る時間から、家に着く時間までを記入してください。 ※実働時間には、往復に要する時間を除いた時間を記入してください。 ※付添等で自宅と付添先を一日に複数回往復する場合は、こども・若者支援課まで問い合わせください。	月 曜	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	
		うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分
	火 曜	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
		うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分
	水 曜	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
		うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分
	木 曜	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
		うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分
	金 曜	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
		うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分
	土 曜	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
		うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分	うち往復に要する時間 時間 分⇒実働 時間 分

※申請に虚偽又は不正があったときは、入会承認を取り消す場合があります。