記載例

2026年11月21日

（宛先）北名古屋市長

申し込みするものにレ点を付してください。3~6年生で児童クラブ・放課後子ども教室の双方に申し込む方は、両方にレ点を付してください。

保護者　住所　北名古屋市**熊之庄御榊60番地**
氏名　**北名古屋　太郎**
電話番号　**0568-23-6111**

訂正をする場合は、二重線で消して訂正してください。修正テープ等は使用しないでください。

令和9年度児童クラブ及び放課後子ども教室利用申込書

北名古屋市（☑児童クラブ　□放課後子ども教室）を利用したいので、次のとおり申請します。

利用児童	ふりがな	**きたなごや　じろう**	(男)・女	生年月日（西暦）	**2020年8月5日**
	氏　名	**北名古屋　二郎**			
	学校名	北名古屋市立　**師勝**　小学校		学年	**1**　年生

同居の家族（本人を除く。）	氏　名（ふりがな）	続　柄	生年月日（西暦）	勤務先・学校・学年等
	北名古屋太郎（きたなごや たろう）	**父**	1985・5・13	**㈱北名古屋**
	北名古屋花子（きたなごや はなこ）	**母**	1985・6・13	**西春株式会社**
	北名古屋一郎（きたなごや いちろう）	**兄**	2018・11・7	**師勝小学校3年生**
	（　　）		・　・	

令和9年4月1日現在の状況でご記入ください。

緊急連絡先		
	氏名　**北名古屋花子**　続柄（**母**）電話番号①	**携帯**　（**090**）**0000**－**1111**
	②	**西春株式会社**（**0568**）△△－××××
	氏名　**北名古屋寿男**　続柄（**祖父**）電話番号①	**自宅**　（**0568**）**22**－**1111**
	②	**携帯**　（**090**）**1111**－**0000**

利用希望月						
	(4月)	(5月)	(6月)	(7月)（夏季利用）☑有	(8月)	(9月)
	(10月)	(11月)	(12月)	(1月)	(2月)	(3月)
1年生児童のみ	卒園（予定）施設名称：**能田保育園**					

利用を希望する月に○を付してください。7月については、7月の夏休み利用を希望する場合は「有」にレ点を付してください。（利用の有無にかかわらず登録月の利用料が発生します。）

放課後子ども教室申込必要事項（3～6年生）

利用希望曜日	月　・　火　・　水　・　木　・　金

児童クラブ申込必要事項（1～6年生）

利用希望曜日	(月)・(火)・水・(木)・(金)	
利用希望時間	月 ～ 金	下校（放課後子ども教室終了）後　～　午後　**5**時　**00**分
	学校休業日	(午前) 午後　**8**時　**30**分　～　午前・(午後)　**5**時　**00**分
延長利用希望	☑無　□有　→　定期利用（　月　～　月） 不定期利用（　月のみ）（指定月：	
土曜日利用希望	□無　☑有　→（師勝西・西春）児童クラブ (定期利用)（　月　～　月） 不定期利用（　月のみ）（指定月：**4, 8, 12**	
口座振替申出	□無　→（対象児童継続利用希望のため提出不要・ ☑有　→　金融機関へ口座振替申出書提出（(済)・未済）	

午後6時30分以降の利用が必要な場合は「有」にレ点を付し、利用月を記入してください。（利用の有無にかかわらず登録月の利用料が発生します。）

土曜日の利用を希望する月を記入してください。（利用の有無にかかわらず登録月の利用料が発生します。）

児童クラブ記入欄→口座振替依頼書（北名古屋市役所用）預かり（　有　・　無　）

裏面へ進んでください

ここから下は全員記載してください。

＜保護者の状況＞　※就労している場合のみ記載

父	勤務先（電話番号）	**株式会社北名古屋**　**(0568)○○-□□□□**
	勤務時間	(午前)・午後　**9**時　**00**分　～　午前　(午後)　**6**時　**00**分
	残業等	残業（(有)・無）　変則勤務（有　(無)　休日（**土（隔週）、日、祝**）
	通勤時間・方法	（　**20**　）分　通勤方法：(車)・自転車・電車・徒歩・他（　　）
母	勤務先（電話番号）	**西春株式会社**　**(0568)**△△－××××　**(0568)**△△－××××
	勤務時間	(午前)・午後　**9**時　**00**分　～　午前・(午後)　**4**時　**30**分
	残業等	残業（有　(無)　変則勤務（有　(無)　休日（　**水、日**　）
	通勤時間・方法	（　**30**　）分　通勤方法：車・(自転車)・電車・徒歩・他（　　）

＜家庭の状況＞

送迎	〈迎え〉父　(母)・祖父・祖母・他（　　）／車・(自転車)・徒歩/電話番号（　　）　-
	〈送り〉(父)・母・祖父・祖母・他（　　）／(車)・自転車・徒歩/電話番号（　　）　-
祖父母	〈父方〉祖父：□同居☑市内在住□市外在住□不存在／祖母：□同居☑市内在住□市外在住□不存在
	〈母方〉祖父：□同居□市内在住☑市外在住□不存在／祖母：□同居□市内在住☑市外在住□不存在

＜児童の健康状態等＞

かかりやすい病気	無	(有)　風邪　(気管支炎)　下痢　便秘　嘔吐　扁桃腺炎　中耳炎　脱臼（部位：　　）　他（　　）
アレルギー性疾患	無	(有)　詳細（**アトピー性皮膚炎　じんましん　アレルギー性鼻炎**　）　アレルゲン（　**卵･小麦･動物**　）エピペン　有・(無)
現在治療中の病気等	(無)	有
障害者手帳	(無)	有　種類（　　）内容・等級（　　）
発達・発育で心配なこと	(無)	有　具体的に（**心身の発達面において何か気になることがあればご記入ください。**　）
その他	偏食（有・(無)　排泄面の心配　（有・(無)　平熱　**36.5**　℃	
利用にあたり心配なこと、注意が必要なこと等	**健康面において何か気になることがあればご記入ください。**	

かかりつけ医	内　科（　**○○内科**　）	電話番号（**0568**）○○－○○○○
	（　**外**　）科（　**△△外科**　）	電話番号（**0568**）△△－△△△△
	（　**耳鼻**）科（　**××耳鼻科**　）	電話番号（**0568**）××－××××

＜同意文＞

北名古屋市児童クラブ及び放課後子ども教室の利用に当たり、次の事項について同意します。

1　児童の状況を小学校、保育園等の関係機関に問い合わせること。

2　児童クラブ及び放課後子ども教室利用中において、緊急事態の発生及び事務手続（お知らせや利用料納付のご相談など）等により保護者に連絡する必要があるとき、携帯又は自宅の電話に返答がない場合は、児童クラブ、放課後子ども教室又は市役所から勤務先へ連絡すること。

3　利用料を**3箇月以上滞納したとき**は、児童クラブの利用承認及び放課後子ども教室の利用登録を取り消す場合があること。

4　児童クラブ及び放課後子ども教室において支援員、コーディネーター、学習サポーター等の指示に従わない場合又は規則を遵守できない場合には児童クラブの利用承認及び放課後子ども教室の利用登録を取り消す場合があること。

保護者氏名　**北名古屋　太郎**

次の事項について、同意する場合はレ点を付してください。

☑　おたよりや広報等に児童の写真や作品を掲載することに同意します。

〈児童クラブ申込添付書類〉　保護者（父母等）の就労証明書又は昼間在宅していないことを証明する書類