

年 月 日

ながくてひろば入会申込書

長久手市長 殿

ふりがな
保護者氏名.....

住所.....

連絡先.....

年度のながくてひろば（児童クラブ・長期休暇コース・子ども教室）を利用したいので、次のとおり児童の登録を申し込みます。また、利用料減免の審査のため、市長が必要な児童扶養手当受給情報等の確認を行うことに同意します。

児 童	ふりがな			性別	男・女	生年月日	年 月 日
	氏 名						
	小学校名	長久手市立	小学校	希望する児童クラブの場所に○印をつけてください。			
	学年 ※利用年度の学年	年	長久手・ 西小校区 以外	小学校内 ・ 児童館内			
申込区分 ※□には該当するものに☑してください。	1. 児童クラブ（全小校区）						
	☐ A（月14日以下） ☐ B（月15日以上） ☐ 土曜日利用		【児童クラブが待機となった場合】 ☐ 申し込まない ☐ 長期休暇コースのみ申し込む ☐ 長期休暇コース・子ども教室の両方を申し込む ※子ども教室のコース選択を選択してください。 ☐ 子ども教室A（週1回） ☐ 子ども教室B（月10日以下） ☐ 子ども教室C（月11日以上）				
	2. 長期休暇コース（全小校区）						
	☐ 長期休暇コースのみ申し込む ☐ 長期休暇コース・子ども教室の両方を申し込む ※3.子ども教室のコースを選択してください。						
	3. 子ども教室（西・北・南・東・市小校区）						
家庭の状況 ※□には該当するものに☑してください。	☐ ひとり親 ☐ 単身赴任 ☐ 育休復帰予定 ☐ その他（ ） ※育休復帰予定の場合、入会開始希望日を記入してください。（ 月 日）						
	備考						

※₁申込みに係る個人情報、当該事業の運営のために使用し、事業目的以外に利用しません。

※₂内容確認等の連絡手段としてショートメッセージサービスを利用します。

児童クラブ・長期休暇コースに申込みをした児童について記載してください。

対象児童	氏名	利用区分及びコース	学年 ※利用年度の学年
			年
			年
			年

保護者※	氏名	対象児童との 続柄	生年月日	年齢	職業等
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		

※対象児童と同じ住民票に記載のある人、住民票に記載がなくても同一住所に住んでいる保護者について全員記入してください。

留守家庭事由 (20歳以上から65歳未満の同居する(兄弟を除く)が該当するものすべてに☑)				
☐ 就労	添付書類：就労証明書			
☐ 疾病・障害 ☐ 介護 ※病人等氏名・病名等・発病年月日は必ず記入してください。 (入院、通院、介護共通事項)	病人等氏名		児童との続柄父・母・祖父・祖母・()	
	病名等		発病年月日	年 月 日
	入院期間		年 月 日～ 年 月 日 退院見込 年 月 頃	
	通院状況		週 回	治療の見込 年 月 頃
	介護	従事者氏名	児童との続柄父・母・祖父・祖母・()	
		介護等又は付き添い場所	自宅・医療機関名住所等 ()	
	添付書類：診断書、障害者手帳等をお持ちの方は手帳の写し、介護スケジュール			
☐ 就学	添付書類：在学証明書(原本)又は学生証の写し、時間割の写し			
☐ その他	添付書類：自営業の場合、確定申告の写し等			