

児童クラブ登録申込書

仙台市長

申請者 (保護者※)	〒 - 区
※ここに記載した保護者が、各種申込みの申請者になるとともに、仙台市からのお知らせ等の発送先として登録されます。	住所： <small>マンション名もご記入ください</small>
	フリガナ 氏名：
	電話：(自宅) - -
	(携帯) - -

令和__年度 児童クラブへの登録を下記により、関係書類を添えて申込みます。

登録希望先	児童館・児童センター・児童クラブ室 <small>※学区外児童館を希望する場合は、いずれかにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 児童クラブへの登録以外理由で指定学校変更申請済 <input type="checkbox"/> 指定学校変更のため <input type="checkbox"/> その他()</small>			
登録希望の児童	フリガナ			
	児童氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日		
	入学予定校 又は学校名	小学校 性別 男・女 4月1日の学年 年生		
	就学前の状況	<input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 (名称:) <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	児童クラブ 登録歴	児童館名 登録期間 児童館・児童センター・児童クラブ室 年度 ~ 年度		
登録希望理由	<input type="checkbox"/> 保護者が昼間就労している <input type="checkbox"/> 保護者が疾病・負傷・障害を有している (右欄もご記入ください) <input type="checkbox"/> 保護者が同居親族を常時介護している (右欄もご記入ください) <input type="checkbox"/> その他、上記に類する状態 () 疾病・負傷・障害の状況又は介護をしている同居親族の状況を以下にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(毎日・週 日) <input type="checkbox"/> 入院・通院付き添い(毎日・週 日) <input type="checkbox"/> 在宅での介護(要介護 1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 手帳の有無 (身・精: 級・療育 A/B)			
利用予定日	<input type="checkbox"/> 通年 週()日利用 <small>※ 土曜日の開設時間は年間を通して、午前9時から午後5時までです。夏休み等でも朝夕の時間延長はありません。</small> 月・火・水・木・金・土 (○で囲んでください) <input type="checkbox"/> 学校長期休業日のみ(以下から選択してください。) <small>※詳細は「仙台市児童クラブご利用案内」をご覧ください。</small> <input type="checkbox"/> 春休み(4月) <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 秋休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み(3月) ※選択した長期休業日以外の利用や、通年利用への変更を希望する場合は、改めてお申込みください。			
延長利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <small>※育児休業復帰予定者は延長利用できません。</small>			
帰宅の方法	<input type="checkbox"/> ひとり帰り <input type="checkbox"/> お迎え (おおよそ 時 分頃)			
緊急連絡先	優先順位	フリガナ氏名	続柄	連絡先
	1			(自宅・携帯・勤務先) — —
	2			(自宅・携帯・勤務先) — —

※申込みに必要な書類は「仙台市児童クラブご利用案内」をご確認ください。

家族の状況※	フリガナ氏名	登録希望児童との続柄	年齢	勤務先・就学先(学校名、学年)	勤務時間・日数
					: ~ : 週 日
					: ~ : 週 日
					: ~ : 週 日
					: ~ : 週 日
					: ~ : 週 日
					: ~ : 週 日
					: ~ : 週 日

- ※ 同居している方は全員ご記入ください。
- ※ 単身赴任等で同居していない保護者の方についてもご記入ください。
- ※ 年齢欄は、登録年度における4月1日時点の年齢をご記入ください。

兄弟姉妹の児童クラブ登録歴	フリガナ氏名	登録希望児童との続柄	児童館名	登録期間※
			児童館・児童センター・児童クラブ室	年度 ~ 年度
			児童館・児童センター・児童クラブ室	年度 ~ 年度
			児童館・児童センター・児童クラブ室	年度 ~ 年度
			児童館・児童センター・児童クラブ室	年度 ~ 年度

※ 登録期間については、分かる範囲でご記入ください。

- ◆ 児童クラブ保護者負担金の滞納があるご家庭については、児童クラブへの登録申込みができませんのでご了承ください。
- ◆ 児童館の判断により、2~3日程度の体験受入れを実施する場合がございます。
- ◆ ご記入いただいた情報は、提出を受けた児童館のほか、必要に応じて仙台市こども若者局と当該児童館を管理運営する団体で共有することとなりますのでご了承ください。また、ご記入いただいた情報は、個人情報の保護に関する法律及び関係規程等に基づき適切に管理するとともに、児童クラブ事業の運営目的にのみ利用します。

※ この欄から下は記入しないでください

○受付日	年 月 日	○登録通知日	年 月 日
○システムへの入力日	年 月 日	○登録通知日	年 月 日
通年	年 月 日	年 月 日	年 月 日
(春)	年 月 日	年 月 日	年 月 日
(夏)	年 月 日	年 月 日	年 月 日
(秋)	年 月 日	年 月 日	年 月 日
(冬)	年 月 日	年 月 日	年 月 日
(春)	年 月 日	年 月 日	年 月 日

	口座振替	申立書
新規		
継続		

決裁	館長	係員

○児童ID _____