

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

潟上市長 様

〒
住所
保護者 氏名 (印)
電話

潟上市放課後児童クラブ入所申請書

潟上市放課後児童クラブに入所したいので、次のとおり申請をします。

入所を希望する児童クラブ		児童クラブ		
ふりがな 児童氏名	-----	男・女	生年月日	年 月 日
在学している 学 校 名	小学校		学年・組	年 組
ふりがな 児童氏名	-----	男・女	生年月日	年 月 日
在学している 学 校 名	小学校		学年・組	年 組
ふりがな 児童氏名	-----	男・女	生年月日	年 月 日
在学している 学 校 名	小学校		学年・組	年 組
入所希望期間	年 月 日～ 年 月 日			
希望する理由	(具体的に記入してください。)			

※ 年度当初の申込みの場合は、学年・組欄の学年は新学年を記入してください。
また、組が未定の場合は、組名は記入しないで結構です。

様式第2号 (第8条関係)

生 活 調 査 票

住 所	ふりがな				
電話番号	()		保護者名		
ふりがな			男・女	生年月日	
児童氏名				年 月 日	
学 校 名	小学校		学年・組	年 組	
同居の 家族構成 (本人も 含む。)	氏 名	年齢	続柄	勤務先名(住所)又は学校名(学年)	
				()	
				()	
				()	
				()	
				()	
緊 急 時 連 絡 先	氏 名	続柄	連絡先の名称・電話番号		
	1			電話	
	2			電話	
児 童 の 健 康	今までに入院治療を受けた病気などがありましたら、なるべく詳しく記入してください。				
	今までににかかった病気	かかりやすい病気	平 熱		
			度 分		
	該当するものがあれば○で囲んでください。				
	・発熱しやすい		・骨折しやすい		
	・ひきつけやすい		・下痢しやすい		
	・脱臼しやすい(箇所)		・アレルギー()		
	・その他()				
生 活	長 所	短 所			
	くせその 他の特徴 的な行動				
	興味のあること				
	おけいこと	名 称	曜 日	時 間	
				午前 時 分～午前 時 分	午後 時 分～午後 時 分
			午前 時 分～午前 時 分	午後 時 分～午後 時 分	
保 護 者 の 勤 務 時 間	氏 名	氏 名			
	午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分			
	氏 名	氏 名			
	午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分	午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分			
そ の 他	クラブ内における生活について注意する点などありましたら記入してください。				

※1 緊急時連絡先は、可能な限り、記入してください。

※2 複数の児童の児童クラブへの入所を希望する場合は、それぞれの児童について生活調査票を作成し、提出してください。

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

潟上市長 様

証明者

住所

事業主 役職

氏名



就 労 証 明 書

次のとおり当事業所に 勤務している ことを証明します。
勤務予定である

勤務者の氏名	種 別	勤 務 開 始 年 月 日	勤 務 時 間
	常 勤	年 月 日	午前 午後
	パート		時 分
	内 職		～
			午前 午後
			時 分

※ 記入上の注意

- ・種別欄は、いずれかを○印で囲んでください。

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

潟上市長 様

申立者 住所
(保護者) 氏名



自営業従事申立書

私は、下記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

記

事業所名	
事業所の所在地	
自宅から従事先までの通勤方法、所要時間及び距離	徒歩 自転車 車 電車 バス (○で囲んでください) 片道約 時間 分 約 km
自営業の種類	
仕事の内容 (具体的に)	
従事時間	午前 時 分～ 午前 時 分 (時間) 午後 午後
従業員数	雇人 人

- ※1 自営業や農林漁業等に従事される方は、就労証明書の代わりにこの申立書を提出してください。
- ※2 事業所名の欄については、農林漁業等に従事される方で、事業所の存在しない場合は、記入しないで結構です。
- ※3 事業所の所在地の欄については、農林漁業等に従事される方で、事業所の存在しない場合は、主な作業場所となる農地等の所在地を記入してください。
- ※4 従事時間の欄については、通常の従事時間を記入してください。
- ※5 従業員数の欄については、雇用している者がいない場合は「0人」と記入してください。