

坂井市児童クラブ入会申込書

令和 8年 10月 1日

坂井市長 様



保護者
氏 名： 坂井 一郎
〒919-0592
住 所： 坂井市坂井町下新庄1-1
自宅電話：0776-50-3088
携帯電話①：090-XXXX-XXXX（続柄：父）
携帯電話②：080-XXXX-XXXX（続柄：母）

児童クラブの入会について下記・裏面により申し込みます。

児 童	ふりがな	さかい はるこ		生年 月日	平成	2年 4月19日	性別	男 ☒ 女
	氏 名	坂井 春子			令和			
	学 校 名	東十郷 小学校 1 年（新学年を記入）				新1年生のみ卒園予定の園の名称 （ 坂井こども園 ）		
指導上の特記事項（性格等）								
活発。負けず嫌い。かんしゃく持ち。おとなしく他人とまじわれない。など								
健康・持病に関する特記事項（できるだけ詳しくご記入ください）								
「喘息がある」、「〇〇アレルギー」、その他、薬を服用している場合も、病名等を記入してください。								
その他								
利 用 形 態	通年・長期休暇のみのどちらかに○を付けてください	通 年	長期休暇のみ	長期 のみの 場合	☐	春休み4月	審査 （市役所記入欄）	
		☒			☐	夏休み		
					☐	冬休み		
					☐	春休み3月		
					☐	すべて		

※必ず裏面もご記入、ご確認ください。

入 会 を 希 望 す る 理 由					
両親、祖父母とも働いており、学校から帰宅した時ひとりになるため。					
同じ住所に居住する家族の状況（※児童本人を除く）					
氏 名		続柄	生年月日	勤務先名・学校名等	
坂井 太郎		父	S61.8.8	株式会社 坂井新聞	
坂井 花子		母	H5.8.18	坂井市役所	
坂井 夏美		妹	R4.7.20	坂井こども園	
坂井 秋人		弟	R6.10.3	坂井こども園	
坂井 正一		祖父	S35.6.5	農業	
坂井 桜子		祖母	S38.4.15	株式会社 丸岡出版	
同じ地区（行政区）内に居住する祖父母の状況					
氏 名		続柄	生年月日	住所	勤務先名等
父 方		祖父			
		祖母			
母 方	福井 松雄	祖父	S41.8.10	坂井町長畑 25-11-1	(株) 春江商事
	福井 つぐみ	祖母	S42.12.23	同 上	曾祖母の介護

以下2点について同意のうえ申し込みをお願いします。

1. 坂井市放課後児童クラブ入会申込みにあたり、入会希望児童及び世帯員の住民基本台帳の内容等、必要な事項について照会されることに同意します。
2. 坂井市放課後児童クラブ担当職員及び支援員が、申込み児童の状況について、特別な配慮が必要であるか確認し、適切な支援を行う目的で、保育園、小学校等の関係機関に問合せを行い、必要な情報を照会することに同意します。