

## 児童クラブ登録申込書

仙台市長

申請者 (保護者※)	〒 980 - 8761 住所: 青葉 区 国分町3-7-1 国分町マンション302 フリガナ センダイ タロウ 氏名: 仙台 太郎 電話: (自宅) 022 - 214 - 8176 (携帯) 090 - 0000 - 0000
---------------	---

※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。

令和 7 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	木町通 児童館・児童センター・児童クラブ室	※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 checked="" type="checkbox"/> 指定学校変更のため <input type="checkbox"/> その他( )			
フリガナ	センダイ ナツコ	生年 月日	(西暦) 2017 年 8 月 31 日		
児童氏名	仙台 夏子	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	4月1日 の学年	2 年生
入学予定校 又は学校名	上杉山通 小学校	就学前の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 (名称: 定禅寺保育所) <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
児童クラブ 登録歴	児童館名 上杉 児童館・児童センター・児童クラブ室	登録期間	6 年度 ~ 年度		
登録希望理由	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 通年 週( 4 )日利用 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 <input type="checkbox"/> 特定の期間のみ( 月 日 ~ 月 日)	※ 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。 ※ 定員に空きがある場合のみ登録が可能です。 (年度当初からの登録の対象となりません。)			
延長利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない	※育児休業復帰予定者は延長利用できません。			
帰宅の方法	<input checked="" 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	センダイ ハナコ 仙台 花子	母	(自宅・携帯・勤務先) 080 - 1234 - 5678	
	2	同上	同上	(自宅・携帯・勤務先) 022 - 214 - 8176	
3	センダイ タロウ 仙台 太郎	父	(自宅・携帯・勤務先) 090 - 0000 - 0000		

※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
	センダイ ハナコ 仙台 花子	母	37	株式会社〇〇〇 ΔΔ 支店	8:30 ~ 17:30 週 5 日
	センダイ タロウ 仙台 太郎	父	40	〇〇スーパー ΔΔ店	A 9:00 ~ 14:00 B 13:00 ~ 18:00 週 4 日
	センダイ ハルオ 仙台 春雄	兄	10	木町通小学校 5年生	: ~ : 週 日
	センダイ 仙台 あき	妹	4	定禅寺保育所 年中	: ~ : 週 日
	ミヤギ フユミ 宮城 冬美	祖母	75	無職	: ~ : 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※
	センダイ ハルオ 仙台 春雄	兄	上杉 <small>児童館・児童センター・児童クラブ室</small>	3 年度 ~ 4 年度
	同上	兄	木町通 <small>児童館・児童センター・児童クラブ室</small>	5 年度 ~ 5 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子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  
 ○仙台市への報告日 年 月 日

決裁	館長	係員

○仙台市の登録可否 登録 ・ 登録不承認  
 ○結果通知日 年 月 日  
 ○確認欄

	口座振替	申立書
新規		
継続		