

この用紙は土曜拠点クラブに提出しますので、以下の点に注意して記入してください。

※土曜拠点クラブについて

北部・二本木・桜町・南部・丈山・桜井の6クラブから1クラブ選んでください。  
(年度途中のクラブ変更はできませんので、ご了承ください)

※土曜に学校行事がある日は、在籍クラブで保育をします。

※土曜日の勤務時間の就労がないと申請はできません。また、就労に証明がある日数しか利用はできません。

※土曜拠点クラブにて土曜利用する場合は、前月の20日までに利用予定日を在籍クラブに申し出てください。

## 児童クラブ土曜利用申請書 (                      年度)

		申請日	年    月    日
土曜拠点 利用希望 クラブ	(土曜拠点クラブの中から1か所選んで記入してください。)		利用予定 (○で囲んでください)
	児童クラブ		毎週    月2～3回    月1回    年数回
利用希望 児    童	在籍小学校名	安城市立                      小学校                      年	
	ふりがな	氏 名	生年月日                      年    月    日
	住 所	安城市	
緊急 連絡先	優先 順位	氏 名	児童との 続柄
	1	ふりがな	連絡先 (優先する方に○印を)
	2	ふりがな	携帯 勤務先名 又は住所 TEL
	3	ふりがな	携帯 勤務先名 又は住所 TEL
土曜利用 予定時間	時    分    ~    時    分	主に迎えにくる人	
特記事項	食物アレルギー    無    有 (                      )		
平    熱	℃		
土曜拠点クラブへの 連絡事項	(拠点クラブ所属の支援員が保育します。何かあれば詳しく記入してください)		