

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

二本木・桜井・南部・北部・丈山・桜町から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日までに提出する利用予定表に記入してください。

## 児童クラブ土曜利用申請書 ( 年度)

☐ 土曜日、児童クラブを利用の際は、勤務証明書を提出することに同意します。

|                                                               |                              |      |                  |                   |       |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|------|------------------|-------------------|-------|
| 申請日                                                           | 年 月 日                        | 利用区分 | 通年               | 長期 (4・7・8・12・1・3) |       |
| 土曜拠点<br>利用希望<br>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<br>児 童                                                   | 在籍小学校名                       | 安城市立 | 小学校              | 年                 |       |
|                                                               | ふりがな                         |      |                  | 生年月日              | 年 月 日 |
|                                                               | 氏 名                          |      |                  |                   |       |
|                                                               | 住 所                          | 安城市  |                  |                   |       |
| 緊急<br>連絡先                                                     | 優先<br>順位                     | 氏 名  | 児童との<br>続柄       | 連 絡 先 (優先する方に○印を) |       |
|                                                               | 1                            | ふりがな |                  | 携帯                |       |
|                                                               |                              |      |                  | 勤務先名<br>又は住所      |       |
|                                                               |                              |      |                  | TEL               |       |
| 2                                                             | ふりがな                         |      | 携帯               |                   |       |
|                                                               |                              |      | 勤務先名<br>又は住所     |                   |       |
|                                                               |                              |      | TEL              |                   |       |
| 3                                                             | ふりがな                         |      | 携帯               |                   |       |
|                                                               |                              |      | 勤務先名<br>又は住所     |                   |       |
|                                                               |                              |      | TEL              |                   |       |
| 土曜利用<br>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<br>連絡事項<br><br>(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) |                              |      |                  |                   |       |