

# 放課後児童クラブ入会申込書

年 月 日

放課後児童クラブ設置者 様

〒 ー  
保護者 住 所 那須塩原市

氏 名 ㊟

電話番号 ①自宅  
②携帯

児童クラブへの入会について、次のとおり申し込みます。

|               |                                |         |                        |                           |                           |                                   |                     |
|---------------|--------------------------------|---------|------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| 入会希望クラブ       |                                | クラブ     |                        | 入会希望期間                    | ～ まで                      |                                   |                     |
| 新規・継続の別       |                                | 新規 ・ 継続 |                        | 利用形態区分                    | 定期 ・ 一時                   |                                   |                     |
|               | 氏 名                            | 性別      | 生年月日                   | 学年・年齢<br>(入会希望期間<br>初日時点) | 児童との<br>続柄                | 勤務先又は<br>学校名及び学年<br>(新1年生は卒園保育園等) | 同クラブ<br>在籍の場<br>合は○ |
| 入会児童          | (ふりがな)                         | 男・女     | H・R 月 年 日              | 学年 歳                      |                           |                                   |                     |
| 同居の家族の状況      |                                | 男・女     | T・S・H・R 月 年 日          | 歳                         |                           |                                   |                     |
|               |                                | 男・女     | T・S・H・R 月 年 日          | 歳                         |                           |                                   |                     |
|               |                                | 男・女     | T・S・H・R 月 年 日          | 歳                         |                           |                                   |                     |
|               |                                | 男・女     | T・S・H・R 月 年 日          | 歳                         |                           |                                   |                     |
|               |                                | 男・女     | T・S・H・R 月 年 日          | 歳                         |                           |                                   |                     |
| 入会希望理由        | 【例：児童の父母、祖父母が就労しており、昼間家にいないため】 |         |                        |                           |                           |                                   |                     |
|               |                                |         |                        |                           |                           |                                   |                     |
|               |                                |         |                        |                           |                           |                                   |                     |
| 同居していない祖父母の状況 |                                |         | 年齢<br>(入会希望期間初<br>日時点) | 就労の有無<br>(○×で<br>記入)      | 就労している場合は<br>会社名及び就労時間を記入 | 居住地区(市区町村を記入)<br>※市内の場合は大字名を記入    | そ の 他               |
|               | 父 方                            | 祖父      |                        |                           | 会社名<br>就労時間 ～             |                                   |                     |
|               |                                | 祖母      |                        |                           | 会社名<br>就労時間 ～             |                                   |                     |
|               | 母 方                            | 祖父      |                        |                           | 会社名<br>就労時間 ～             |                                   |                     |
|               |                                | 祖母      |                        |                           | 会社名<br>就労時間 ～             |                                   |                     |

**※裏面もあります。**

【申込児童の状況について】 ※該当する項目の□に「✓」でチェックしてください。

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 性格など             |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| アレルギー・疾病の有無、種類など | <input type="checkbox"/> 有(具体的な内容を記載してください) ・ <input type="checkbox"/> 無<br>(内容： )                                                                                                                                                                   |
| 特別な支援の必要性について    | <input type="checkbox"/> 療育手帳または精神障害者保健福祉手帳を所持している。<br><input type="checkbox"/> 医師の診断書等を所持している。<br><input type="checkbox"/> 特別支援学級に在籍している（予定を含む）。<br><input type="checkbox"/> 通級利用教室を利用している（予定を含む）。<br>※上記のいずれかに該当する場合は、入会決定後、別途「支援に関する同意書」をご提出ください。 |

※ご提供いただいた内容は、児童クラブにおける保育に関する業務にのみ使用します。

【利用に関する希望調査】 ※該当する項目の□に「✓」でチェックしてください。

|                          |                                                                |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ① 延長利用希望の有無              | <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない |
| ② 土曜日利用希望の有無             | <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない |
| ③ 学校長期休業日（夏休みなど）の利用希望の有無 | <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない |

※各項目の□に「✓」でチェックし、直筆で署名をお願いいたします。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>承 諾 書</div> <div><input type="checkbox"/> 児童の生児の生活の連続性の確保や、よりきめ細やかな対応のため、在籍学校、卒園保育園等の関係機関、及びクラブが必要と判断した専門家から、必要な情報の提供を受け、また提供すること。</div> <div><input type="checkbox"/> 放課後児童クラブの利用料の判定に当たり、申込児童及びその世帯全員の住民基本台帳、生活保護受給状況、就学援助費受給状況その他必要な事項について照会すること。</div> <div><input type="checkbox"/> 申請内容に虚偽があった場合は、異議なく退会すること。</div> <div><input type="checkbox"/> 放課後児童クラブの運営に著しい支障をきたす場合は、退会に応じること。</div> <div>上記について承諾します</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>申込者（保護者）氏名_____</div> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|