

放課後児童クラブ入会申込書 **記入例**

提出する日

大口町長 鈴木雅博 様

令和 7年 〇月 〇日

保護者氏名 大口太郎

次のとおり、放課後児童クラブの入会を申込みます。

児童氏名	ふりがな おおぐち はなこ	生年月日		新学年			
	氏名 大口 花子	平成〇年〇月〇日					
学 校 名	大口北 小学校		学年（令和 7 年度）	〇年生			
住 所	大口町 下小口三丁目139番地 ない場合は「なし」						
電話番号	自宅 0587-95-7141 携帯電話090-1234-5678（父・母）						
家族の状況	ふりがなを 忘れずに	（ふりがな） 氏 名	児童と の続柄	生年月日	勤務先又は学校名 （勤務先所在地）		
	おおぐち たろう 大口 太郎	父	大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日	〇〇株式会社 （名古屋市〇〇区〇町〇番地）			
	おおぐち さくらこ 大口 桜子	母	大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日	（株）〇〇製作所 （大口町〇〇〇丁目〇番地）			
	おおぐち じろう 大口 次郎	弟	大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日	大口北保育園 年中 （大口町中小口〇丁目〇番地）			
	兄弟、祖父母など 同居家族記入。本 人は含まない。		大・昭・平・令 年 月 日	（ ）			
			大・昭・平・令 年 月 日	（ ）			
			大・昭・平・令 年 月 日	（ ）			
保護者の状況	該当欄にレ点	入会を希望する理由		就労・就学の場合			
	父	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ その他（ ）		勤務（就学）時間： 時 分～ 時 分 1ヶ月の勤務（就学）日数： 日 通勤（通学）時間： 時間 分（片道）			
		母	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ その他（ ）		勤務（就学）時間： 時 分～ 時 分 1ヶ月の勤務（就学）日数： 日 通勤（通学）時間： 時間 分（片道）		
			（ ）	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ その他（ ）		勤務（就学）時間： 時 分～ 時 分 1ヶ月の勤務（就学）日数： 日 通勤（通学）時間： 時間 分（片道）	
				（ ）	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ その他（ ）		勤務（就学）時間： 時 分～ 時 分 1ヶ月の勤務（就学）日数： 日 通勤（通学）時間： 時間 分（片道）
出席予定曜日		迎えの時間		迎えに来る人			
月・火・水・木・金・土		17時 00分		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）			

該当欄に〇印

該当欄にレ点

緊急連絡先	第1連絡先	氏名	(続柄)		携帯電話	
		勤務先・所属部署	第3連絡先までもれなく記入。		勤務先電話番号 (内線番号)	()
	第2連絡先	氏名	(続柄)		携帯電話	
		勤務先・所属部署			勤務先電話番号 (内線番号)	()
	第3連絡先	氏名	(続柄)		携帯電話	
		勤務先・所属部署			勤務先電話番号 (内線番号)	()
児童の健康・発達状況等		アレルギー 無 ・ 有 (アレルギーを起こす物:) 疾患等 無 ・ 有 (疾患名:) その他 () ※お子さんへの適切な支援の参考とします。詳しく記入してください。				
かかりつけ医療機関	内科		電話番号			
	外科		電話番号			
	歯科		電話番号			
特記事項		医療機関、特記事項とも特になければ「なし」と記入。				

確認事項	①放課後児童クラブ利用料を納期限に必ず納めること。 ②放課後児童クラブの終了時間までに、必ず迎えにくること。 ③送迎は保護者の責任のもとで行うこと。(保護者以外が送迎を行う場合は、事前に児童クラブまたは児童センターに連絡すること。) ④欠席は必ず児童クラブまたは児童センターに連絡し、無断欠席しないこと。 以上の事項を厳守します。
	⑤入会後も就労状況の確認をさせていただく場合もあります。 ⑥入会要件に該当しなくなったとき、出席日数等申込書の記載事項と著しく異なるとき、利用料を滞納したとき等は退会していただきます。 以上の事項に同意します。 保護者氏名