様式第１（第２条関係）

放課後児童クラブ入会申込書　記入例

大口町長　鈴木雅博　様　　令和　　年　　月　　日

※修正テープ、修正ペンは使用できません。無効となります。
訂正箇所は二重線で消してください。

保護者氏名

提出日、保護者名を必ず記入してください。

児童氏名	ふりがな 氏名	生年月日 年　月　日	新学年
学 校 名	小学校	学年（令和　9　年度）	年生
住　　所			
電話番号	自宅　　－　　－　　携帯電話　　－　　－　　（父・母）		

ふりがなを忘れずに記入してください。

家族の状況	（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）
			大・昭・平・令 年　月　日	
			大・昭・平・令 年　月　日	
			大・昭・平・令 年　月　日	
			大・昭・平・令 年　月　日	
			大・昭・平・令 年　月　日	（　　）
			大・昭・平・令 年　月　日	（　　）

ふりがなと兄弟、祖父母など同居家族全員を記入してください。本人は含みません。

上段に勤務先または施設名、下段に住所を記入してください。
兄弟姉妹は、新学年も記入してください。

保護者の状況	続柄	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
	母	□就労　□疾病・障がい □介護等　□就学 □その他（　　）	勤務（就学）時間：　　時 １ヶ月の勤務（就学）日数： 通勤（通学）時間：　　時
	（　　）	□就労　□疾病・障がい □介護等　□就学 □その他（　　）	勤務（就学）時間：　　時 １ヶ月の勤務（就学）日数： 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）

該当欄にレ点。

就労証明書通りに記入してください。
通勤時間は各自で記入してください。

出席予定曜日	迎えの時間	迎えに来る人
月・火・水・木・金・土	時　　分	□父　□母　□その他（　　）

該当欄にレ点。

出席する曜日に○印。

業務終了時間と通勤時間を加味して記入してください。

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			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）	（　　）

第３連絡先までもれなく記入してください。

児童の健康・発達状況等	アレルギー　無　・　有（ｱﾚﾙｷﾞｰを起こす物：　　）			
	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。 例えば、お子さんの性格や環境への適応力、通っている放課後デイサービス等があれば記入してください。			
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	何かあれば、ご記入ください。 また児童の健康、発達状況等に追記があれば記入してください。 加えてアレルギー、疾患有の場合、対応方法等をご記入ください。			

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。 Ⓐ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。 Ⓑ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 確認事項を読み、署名をしてください。