

児童クラブ入所申込書兼児童台帳

年 月 日

境 町 長 様

保護者 住 所 〒 -

|                    |   |
|--------------------|---|
| ふりがな氏名             | 印 |
| 児童との続柄 父 ・ 母 ・ ( ) |   |

児童クラブの入所を希望しますので、次のとおり申込みます。

|      |           |             |   |         |                                                                       |
|------|-----------|-------------|---|---------|-----------------------------------------------------------------------|
| ふりがな |           |             |   | 生年月日    | 年 月 日                                                                 |
| 児童氏名 | ( 男 ・ 女 ) |             |   |         |                                                                       |
| 学校名  | 小学校       | 学年(入所希望月時点) | 年 | 食物アレルギー | <input type="checkbox"/> あり→おやつを持参します。<br><input type="checkbox"/> なし |

|                                                     |                                                                                                                                                                |        |                                     |                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 家庭状況（入所希望月時点）※該当する番号や曜日に○印を、該当する項目に☑を記入してください       |                                                                                                                                                                |        |                                     |                                                                 |                       |
| 同居の父母・祖父母・兄弟姉妹                                      | ふりがな氏名                                                                                                                                                         | 児童との続柄 | 生 年 月 日                             | 勤務先 又は 学校名・学年等の状況                                               |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                | 父      | 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 求職活動                                   |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                | 母      | 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 求職活動                                   |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                | 祖父     | 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 65歳以上<br><input type="checkbox"/> 求職活動 |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                | 祖母     | 年 月 日                               | <input type="checkbox"/> 65歳以上<br><input type="checkbox"/> 求職活動 |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                |        | 年 月 日                               |                                                                 |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                |        | 年 月 日                               |                                                                 |                       |
|                                                     |                                                                                                                                                                |        | 年 月 日                               |                                                                 |                       |
| 緊急連絡先                                               | 連絡先名※緊急時①から順に電話します。                                                                                                                                            |        | 電話番号（携帯電話）                          | 備 考                                                             |                       |
|                                                     | ①                                                                                                                                                              |        |                                     |                                                                 |                       |
|                                                     | ②                                                                                                                                                              |        |                                     |                                                                 |                       |
|                                                     | ③                                                                                                                                                              |        |                                     |                                                                 |                       |
| 入所を希望する理由（「2その他」の場合は理由を記入してください。）                   |                                                                                                                                                                |        |                                     |                                                                 |                       |
| 1 保護者（全員）が添付書類で証明する就労等により、昼間家庭において健全な育成を行うことができないため |                                                                                                                                                                |        |                                     |                                                                 |                       |
| 2 その他（具体的に： )                                       |                                                                                                                                                                |        |                                     |                                                                 |                       |
| 入所希望月                                               | <input type="checkbox"/> 通年（4月から）<br><input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み                                    |        | <input type="checkbox"/> 年度途中（ 月から） | 希望曜日<br>※○をつけてください。                                             | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 |
| 希望時間                                                | 【平日】放課後～ 時 分 【土曜・夏、冬、春休み期間】 時 分～ 時 分                                                                                                                           |        |                                     |                                                                 |                       |
| 口座振替依頼書の省略                                          | 境小・長田小・猿島小児童クラブを利用希望で該当の方のみ回答<br><input type="checkbox"/> 前年度に上記児童クラブを利用（お子様本人またはきょうだい）<br><input type="checkbox"/> 前年度におおぞら保育園またはひまわり保育園の保育料を口座振替（お子様本人または弟妹） |        |                                     |                                                                 |                       |

|      |                               |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 町記入欄 | ☐記載内容 ☐添付書類 ☐収納状況 ☐入力 ☐審査 ☐発送 |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|      | 添付書類                          | ⑦【必須】【就労理由】同居の父・母・65歳未満の祖父母の就労証明<br>【就労以外の理由】同居の父・母・65歳未満の祖父母の就学・疾病・出産・介護を証明する書類の写し<br>④【必須】児童クラブ入所の関する同意書兼誓約書(兄弟姉妹同時申込する場合1枚)<br>⑨【該当世帯】境町町税等預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(兄弟姉妹同時申込する場合1枚) |  |  |  |

|    |    |     |    |    |    |    |   |    |
|----|----|-----|----|----|----|----|---|----|
| 決裁 | 町長 | 副町長 | 部長 | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | 受付 |
|    |    |     |    |    |    |    |   |    |

