

放課後児童クラブ入会申請書

年 月 日

能勢町長 様

申請者 住 所 能勢町 _____

(保護者) 氏 名 _____

電話番号 _____

放課後児童クラブへの入会について、次の事項を同意した上で、申請します。

- ・町が入会の可否の審査にあたり、児童および世帯員の住民基本台帳、課税台帳等を閲覧すること。
- ・保護者が正当な理由なく、放課後児童クラブの保育料を滞納した場合は、入会を取り消す場合があること。
- ・指導員の指示に従わず、集団生活を送ることが困難と判断される場合は、入会を取り消す場合があること。
- ・児童の健全育成のため、放課後児童クラブが小学校等の関係機関と児童や家庭の情報を相互に提供・確認すること。
※取得した情報は、児童への適切な支援の検討等、放課後児童クラブの業務に必要な範囲以外利用いたしません。
- ・入会申込者が募集定員を超過する場合は、規定により入会いただけない場合があること。

ふりがな 入会児童名		生年月日	年 月 日	男・女		
児童の学年	(入会予定年度の学年を記入してください。) 年生					
保育を必要とする時間	小学校の授業の終了する時刻 (授業がない日にあつては午前8時30分) ~ 時 分まで					
入会児童の属する世帯の世帯員	ふりがな 氏 名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先名、学校名及び 電話番号	
					電話番号 ()	
					電話番号 ()	
					電話番号 ()	
					電話番号 ()	
					電話番号 ()	
					電話番号 ()	
入会申請理由		家 庭 の 状 況			同一世帯の児童 の申請の有無	有・無
		① 生活保護世帯 ② 両親のいない家庭 ③ ひとり親家庭 ④ その他・入院等 ()				

裏面へ

入 会 児 童 関 係 調 書

※各項目について、該当するものを○で囲み必要事項を記入してください。

祖 父 母 の 状 況	氏名 (年齢)	1 同居	2 町内居住(能勢町)	3 町外居住	4 その他()
	氏名 (年齢)	1 同居	2 町内居住(能勢町)	3 町外居住	4 その他()
	氏名 (年齢)	1 同居	2 町内居住(能勢町)	3 町外居住	4 その他()
	氏名 (年齢)	1 同居	2 町内居住(能勢町)	3 町外居住	4 その他()

前 年 度 の 入 会 状 況	1 入会していない 2 年度当初から入会 3 年度途中から入会 4 年度途中で退会
--------------------------------------	--

児 童 の 健 康 状 況	1 健康 2 虚弱 3 離乳期の疾病 ()
	ヘルニア・心臓病・肺結核・てんかん 結膜炎・小児ぜんそく・アレルギー性湿疹 その他 ()・無
	アレルギー 有 () ・無
	心身障害等 有 () ・無

児 童 の 現 在 の 状 況	1 保育所・幼稚園等入所中 (施設名)
	2 児童クラブ入会中
	3 家庭内で保育
	4 子どもだけで留守番
	5 その他 ()

保 護 者 の 帰 宅 時 間	1 父親 (時 分ころ)
	2 母親 (時 分ころ)
	3 その他 (時 分ころ)

(備考)

※添付書類 1. 勤務証明書・自営業等証明書・入院等証明書
2. その他必要と認める書類