

記入例

令和 3年 2月 00日

鹿嶋市教育委員会 様

住所 **鹿嶋市 平井1187-1**
 保護者 氏名 **鹿嶋 一郎** 印
 電話番号 **0299-82-0000**

鹿嶋市放課後児童クラブ入会申込書

鹿嶋市放課後児童クラブに入会したいので、入会のしおり記載事項及び下記(1)に同意の上、次のとおり申込みます。

入会児童	氏名 (フリガナ) カシマ タロウ 鹿嶋太郎		生年月日 平成 26年 4月10日 (6 歳)		性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女	小学校名 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 小学校 令和3年4月1日現在 (第 1 学年)															
	非常時 連絡先	携帯① 080-0000-0000	続柄: 母	職場	0299(82)0000	続柄: 母															
	携帯② 090-0000-0000	続柄: 父	その他	080-0000-0000	続柄: 祖母																
同居の 家族構成 (※入会児童以外を記入して下さい。)	氏名	入会児童との続柄	生年月日	性別	勤務先 (学校名)	勤務時間															
	鹿嶋 一郎	父	S45. 3. 1	男	〇〇運輸	8:00~18:30															
	花子	母	S48. 4. 1	女	〇〇病院	9:00~16:00															
	次郎	兄	H17. 5. 1	男	〇〇中学校	~															
	一太郎	祖父	S22. 6. 1	男	〇〇商店	9:00~18:00															
	はな	祖母	S23. 7. 1	女	無職	~															
入会理由	① 保護者が自宅外勤務により、昼間留守家庭となるため。 2. その他() ※該当する番号に○をつけ、『2. その他』の場合は理由を記入願います。																				
利用希望 ※該当する箇所に○をつけてください	(長期休暇のみ利用の場合) <table border="0"> <tr> <td>・通年利用</td> <td>・春休み</td> <td>・夏休み</td> <td>・夏休み</td> <td>・冬休み</td> <td>・冬休み</td> <td>・春休み</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4/1~4/5</td> <td>7/21~7/31</td> <td>8/1~8/31</td> <td>12/25~12/28</td> <td>1/4~1/7</td> <td>3/25~3/31</td> </tr> </table> ※利用を希望する期間すべてに○をつけてください。							・通年利用	・春休み	・夏休み	・夏休み	・冬休み	・冬休み	・春休み		4/1~4/5	7/21~7/31	8/1~8/31	12/25~12/28	1/4~1/7	3/25~3/31
・通年利用	・春休み	・夏休み	・夏休み	・冬休み	・冬休み	・春休み															
	4/1~4/5	7/21~7/31	8/1~8/31	12/25~12/28	1/4~1/7	3/25~3/31															

長期休業日に○を付けた方は、その期間内の利用となります。1月の利用はできませんのでご了承ください

※ 児童クラブ保育料に滞納等あった場合、児童手当の受給について、指定金融機関への口座振込を市役所窓口での現金受領に変更し、窓口で保育料等納付のための相談を受けること。

健康状態の配慮事項が特にない場合は、必ず「なし」に○を付けてください。

記入例

家庭状況調査票

児童の状況	健康状態の配慮事項等		平熱(36 . 5)度	
	配慮事項		なし あり (心臓病 ぜんそく ・ ひきつけ ・ その他())	
	アレルギー等		なし あり (たまご・花粉症)	
	障がい等		なし ・ あり ()	
出身保育園幼稚園等		〇〇 保育園		
特記事項				
父方の祖父母	同居・別居(どちらかを○で囲む)		別居の場合の住所 電話番号	住所 TEL
	祖父	氏名	鹿嶋 一太郎	勤務時間 9時 00分 ~ 18時 00分
		職業	自営業	勤務先 〇〇商店
	(72)歳	疾病等	入院・通院 月 回 ・ 週 回	身障 級
	祖母	氏名	鹿嶋 はな	勤務時間 時 分 ~ 時 分
		職業	無職	勤務先
(71)歳	疾病等	入院 通院 月 4 回 ・ 週 1 回	身障 級	
母方の祖父母	同居・別居(どちらかを○で囲む)		別居の場合の住所 電話番号	住所 東京都〇〇区〇〇3丁目〇番〇号 TEL 03-〇〇〇-〇〇〇〇
	祖父	氏名	亡	勤務時間 時 分 ~ 時 分
		職業		勤務先
	()歳	疾病等	入院・通院 月 回 ・ 週 回	身障 級
	祖母	氏名	茨城 うめ	勤務時間 時 分 ~ 時 分
		職業	無職	勤務先
(63)歳	疾病等	入院 通院 月 回 ・ 週 2 回	身障 級	
特記事項 その他	送迎	送迎者(鹿嶋 花子(母)・鹿嶋 一太郎(祖父)・大野 幸子(会社の同僚)・豊郷 健司(ファミサポ)) ※送迎をする可能性がある方については、全てご記入ください。		

氏名・続柄を詳しく記入してください。

放課後児童クラブの入会に関する同意書兼誓約書

以下の事項についてご確認のうえ、チェック欄に☑し、保護者署名欄にご署名をお願いいたします。

	事 項	チェック欄
1	申請書類は指定の期日までに提出します。正当な理由なく提出がない場合や、提出が遅れた場合は、入会審査の対象外となっても異議申し立てをいたしません。	☑
2	申請書類の内容に虚偽があったときは、児童クラブの利用を取り消されても異議申し立ていたしません。	☑
3	世帯状況（家族の死亡、保護者の結婚・離婚、祖父母等の同居など）や、就労状況（転職、就労形態の変更など）等申請内容に変更があったときは、速やかに社会教育課に届け出ます。	☑
4	児童クラブの利用を必要とする事由に該当しなくなったとき（退職、産休・育休など）は、速やかに退会届を提出します。	☑
5	指導員の指示に従い、ルールを守って利用します。	☑
6	延長保育を利用する際は、必ず18時30分までに迎えに行きます。	☑
7	保育料、延長保育料は納期限までに必ず納付します。正当な理由なく滞納が続いた場合は、以下の方法で回収することに同意します。 ❖ 社会教育課から未納通知書・催告書を送付します。 ❖ 社会教育課職員が自宅に電話・訪問します。 ❖ 児童手当の受給を、指定金融機関への口座振込から市役所窓口での現金受領に変更します。	☑
8	児童クラブの利用にあたり、必要な場合は、幼稚園・保育園・小学校等から児童について情報を提供及び共有されることに同意します。	☑
9	同意書兼誓約書の内容に反した場合は、利用を取り消されても、異議申し立ていたしません。	☑

上記の同意事項について同意し、誓約事項を遵守することを誓約します。

令和 2 年 2 月〇〇日

保護者氏名

鹿嶋 一郎

