

放課後児童クラブ 入会申込書

平成 年 月 日

彦根市長 様

裏面、諸事項に承諾のうえ、
放課後児童クラブへの入会を申込みます。

希望 クラブ	小学校放課後児童クラブ
-----------	-------------

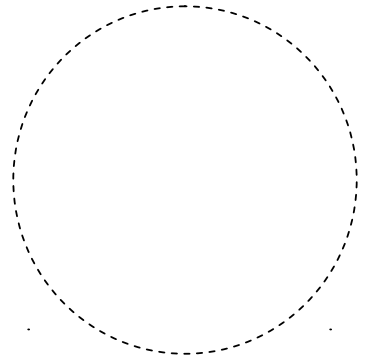
住所	郵便番号 〒 -	彦根市
ふりがな		
保護者 氏名	(印)	
連絡先	() -	

土曜日 利用	1. 利用する 2. 利用しない	理由	入会希望期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
-----------	---------------------	----	--------	----------------------

期間については、入会のしおり(4ページ)を参照してください。

区分	氏名	入所児童 との続柄	学年	生年月日	緊急連絡先 (両親に繋がらないときにかけます) (連絡先相手)
入会 児童	ふりがな	本人		H 年 月 日	
		(男・女)	年生		

入 会 児 童 の 世 帯 員	ふりがな		年 月 日	携 帯 電 話 番 号
				- -
	ふりがな		年 月 日	携 帯 電 話 番 号
				- -
			T S H 年 月 日	入会を希望する理由(具体的に)
			T S H 年 月 日	
			T S H 年 月 日	
		T S H 年 月 日		
		T S H 年 月 日		



主なお迎えの 方の氏名	続柄	お迎え時刻	午後 時 分頃
----------------	----	-------	---------

父・母の勤務先等(派遣の場合は、派遣先)

父	勤務先名	電話番号	時 分 ~ 時 分
	所在地	勤務時間	
母	勤務先名	電話番号	時 分 ~ 時 分
	所在地	勤務時間	

加配指導員の配置人数の参考としますので、該当される場合は該当事項に または記入をお願いします

障害の有無	有・無	障害名	知的・身体・発達
療育手帳	A・B	身体障害者手帳	級 保育園・幼稚園での加配 有・無

お子様について心配な事柄があればご記入ください

生活保護の適用状況	有・無	ひとり親家庭	母子・父子
-----------	-----	--------	-------

当施設は、児童を一時的にお預かりする施設であり、介護・養護等の施設ではございませんのでご了承ください。

上記の欄に記入のうえ、必要書類を添付して提出してください。

承諾書に必ず署名、押印をお願いします。

承 諾 書

1. 彦根市放課後児童クラブ入会申込にあたり、入会希望児童及び世帯員の住民基本台帳、外国人登録記載事項の内容等、必要な事項について照会されること。
2. 彦根市子育て支援課職員、および放課後児童クラブ指導員が、申込児童の状況について、とくべつな配慮が必要であるか確認し、適切な指導を行う目的で、保育園・幼稚園および小学校等の関係機関に対し、問い合わせを行い、必要な情報を照会すること。
3. 放課後児童クラブ入会后、児童の状況について、必要に応じ、彦根市子育て支援課職員および彦根市放課後児童クラブ指導員と面談等を行うこと。
4. 家庭で保育が可能となった場合、および申請に虚偽があった場合には異議なく退会すること。
5. 保育料、または放課後児童クラブ負担金に未納がある場合、異議なく退会すること。
6. 放課後児童クラブの運営に支障を及ぼすような事態を引き起こした場合は、異議なく退会すること。

上記のことについて承諾します。 平成 年 月 日

申込者(保護者)

住所
氏名

印