

|      |       |
|------|-------|
| 受 理  | 年 月 日 |
| 登録番号 | 第 号   |

放課後児童クラブ入会申請書

宝達志水町長 様

年 月 日

住 所 宝達志水町  
(ふりがな )

氏 名 (印)

電話番号 (父携帯)

(母携帯)

次のとおり 児童クラブの入会を申請します。  
なお、入会の可否判定及び保護者費用の免除判定のため、世帯情報及び市町村民税情報（同一世帯を含む）を閲覧することに同意します。

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              |                                            |     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|-----|
| 申請児童                                                            | (ふ り が な)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 生年月日                                                                  |                              | 性 別                          | 小 学 校 名<br>新 学 年                           |     |
|                                                                 | ( )<br>①                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 平成 年 月 日                                                              |                              | 男 ・ 女                        | 小学校<br>年 生                                 |     |
|                                                                 | ( )<br>②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 平成 年 月 日                                                              |                              | 男 ・ 女                        | 小学校<br>年 生                                 |     |
| 上記児童<br>以 外 の<br>家族状況<br><br>(同居してい<br>る家族全員<br>を記入して<br>ください。) | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 続柄                                                                    | 年齢<br>(4月1日時点)               | 勤 務 先                        | 勤務時間                                       | 備 考 |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              | ～                                          |     |
| 申請理由                                                            | 下記の事由により児童を保育できないことが、入会許可の条件となります。<br>1 保護者が昼間に家事以外の労働をすることが、常態化（※1）している。<br>※1「常態化」とは、月曜日から土曜日のうち4日以上をいう。<br>2 保護者が8週間以内に出産を予定している、又は出産後8週間を経過していない。<br>3 保護者が病気にかかる、又は負傷している。<br>4 同居の祖父母が上記項目に準ずる就労、病気等で養育することができない。<br>5 その他（前項以外で児童を保育することが出来ないと判断される事由）<br><u>上記の事由に基づき、児童を保育できない理由を具体的に記入してください。</u><br>(例：両親が働いていて祖父母が農業をしているので、昼間に児童を保育するものがないため。) |                                                                       |                              |                              |                                            |     |
| 利用期間<br>(該当する箇所<br>に✓を入れて<br>ください。)                             | 4月1日～3月31日<br>(長期休業期間を含む)<br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 春休み<br>(4月) <input type="checkbox"/><br>(3月) <input type="checkbox"/> | 夏休み <input type="checkbox"/> | 冬休み <input type="checkbox"/> | その他期間 <input type="checkbox"/><br>月 日～ 月 日 |     |
| 土曜日利用<br>希望の有無                                                  | <input type="checkbox"/> 希望する（就労証明に土曜日勤務がある場合のみ） <input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                              |                              |                                            |     |