(様式第１号)

**庄原市放課後児童クラブ入会申込書(事項変更届)**

　　年　　月　　日

庄原市長　様

申請者　住所 〒(　　　)－(　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 庄原市　 町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※利用者負担金を納付する方のお名前(口座名義人)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※継続利用の場合は、原則昨年同様の申請者でご記入ください。

　下記の児童を〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕放課後児童クラブに入会したいので、放課後児童クラブの趣旨を

理解の上、次の事項を付して申し込みます。

　なお、審査に当たり、庄原市が保有する住民基本台帳の内容等、必要な公簿を閲覧されることに同意します。

**＊太枠内を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【入会希望児童】** | ふりがな | | | | 生年月日 | | 年　 　　月　　　日 | | **【連絡先電話番号】**　　　※(　)内は続柄など | | |
| 児童名 | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | | 1. （　　　）携帯・自宅・勤務先   　　　　　－　　　　　　－   1. （　　　）携帯・自宅・勤務先   　　　　　－　　　　　－   1. （　　　）携帯・自宅・勤務先   　　　　　－　　　　　　－  ※緊急時に連絡が取れる番号を  　　お書きください。 | | |
| 学年 | | 新　　　　　　年生 | |
| ふりがな | | | | 生年月日 | | 年　 　　月　　　日 | |
| 児童名 | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | |
| 学年 | | 新　　　　　　年生 | |
| ふりがな | | | | 生年月日 | | 年　 　　月　　　日 | |
| 児童名 | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | |
| 学年 | | 新　　　　　　年生 | |
| ふりがな | | | | 生年月日 | | 年　 　　月　　　日 | |
| 児童名 | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | |
| 学年 | | 新　　　　　　年生 | |
| **【家族の状況】**   * 入会希望児童の同居家族全員と別居の送迎者について記入してください。(入会児童を除く) * 続柄欄には入会希望児童から見た続柄をご記入ください。 * 入会希望理由欄、同居・別居欄、送迎欄には該当に○をご記入ください。 * 入会希望理由欄の括弧内には継続利用の方で昨年度までに勤務証明を提出し変更がない場合は①を、   今年度保育所に勤務証明を提出された方は②とご記入ください。①または②に該当の方は勤務証明の提出は不要となります。 | | | | | | | | | | | |
| **名　　前** | | | **続柄** | **生年月日** | | **入会希望理由** | | **勤務先名称・学校名等** | | **同居** | **送迎** |
| **その他の理由** | | **別居** |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
|  | | |  |  | | ・就労(　　　　)　・その他 | |  | | 同　・　別 |  |
| 主管課記入欄  添付書類等 | | □裏面　□勤務証明　□減免申請書(□添付書類)　□保険加入　□口座振替依頼書  □生活管理指導表の写し　□その他(　　　　　　　　　)  ○システム入力　○出席簿　○児童クラブ（写） | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **【利用希望】** | **【健康状況等】** |
| 【児童名　　　　　　　　　　　　】  □定期利用　（月・火・水・木・金・代休日）  　　　　　　（土曜日）  　　　　　　（春休み・夏休み・冬休み）  ※不定期勤務：月・週　　　日程度  □短期利用　※事前に利用日を連絡 | □特になし  □アレルギーあり  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □持病あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □療育手帳を所持している。  □特別支援学級に在籍（予定）している。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【児童名　　　　　　　　　　　　】  □定期利用　（月・火・水・木・金・代休日）  　　　　　　（土曜日）  　　　　　　（春休み・夏休み・冬休み）  　　　　　　※不定期勤務：月・週　　　日程度  □短期利用　※事前に利用日を連絡 | □特になし  □アレルギーあり  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □持病あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □療育手帳を所持している。  □特別支援学級に在籍（予定）している。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【児童名　　　　　　　　　　　　】  □定期利用　（月・火・水・木・金・代休日）  　　　　　　（土曜日）  　　　　　　（春休み・夏休み・冬休み）  ※不定期勤務：月・週　　　日程度  □短期利用　※事前に利用日を連絡 | □特になし  □アレルギーあり  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □持病あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □療育手帳を所持している。  □特別支援学級に在籍（予定）している。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【児童名　　　　　　　　　　　　】  □定期利用　（月・火・水・木・金・代休日）  　　　　　　（土曜日）  　　　　　　（春休み・夏休み・冬休み）  ※不定期勤務：月・週　　　日程度  □短期利用　※事前に利用日を連絡 | □特になし  □アレルギーあり  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □持病あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □療育手帳を所持している。  □特別支援学級に在籍（予定）している。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【利用開始予定日】** | 月　　　日 | □春休みから　□入学式の日から　□入学式の翌日から  □夏休みから　□短期利用のため未定 □その他 |
| **【利用希望時間】** | 平　　日  (開設時間 授業終了後～18:30) | 授業終了後 から　　　　　時　　　　 分まで |
| 土曜日、長期休業等  (開設時間　8:00～18:30) | 時　　　分から　　 　 時　　　　 分まで |

○利用希望等