様式第１号（第７条関係）

# 放課後児童クラブ入所申込書

年　　月　　日

五霞町長　　様

〒　　－
保護者　住所
氏名
児童との続柄　父・母・(　　)

児童クラブの入所を希望しますので，次のとおり申し込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 | （男・女） | | |
| 学年(入所希望月時点) | 年 | 食物アレルギー | □あり(　　)<br>□なし |

家庭状況（入所希望月時点）※該当する番号や曜日に〇印を，該当する項目に☑を記入してください

| | ふりがな<br>氏　名 | 児童との続柄 | 生年月日（年齢） | 勤務先　又は　学校名・学年等の状況 |
|---|---|---|---|---|
| 同居の父母・祖父母・兄弟姉妹 | | 父 | 年　月　日<br>（　） | □求職活動 |
| | | 母 | 年　月　日<br>（　） | □求職活動 |
| | | 祖父<br>（同居） | 年　月　日<br>（　） | □65 歳以上<br>□求職活動 |
| | | 祖母<br>（同居） | 年　月　日<br>（　） | □65 歳以上<br>□求職活動 |
| | | | 年　月　日<br>（　） | |
| | | | 年　月　日<br>（　） | |
| | | | 年　月　日<br>（　） | |
| | | | 年　月　日<br>（　） | |

| | | 連絡先名※緊急時①から順に電話します。 | 電話番号（携帯電話） | 備　　考 |
|---|---|---|---|---|
| 緊急連絡先 | ① | | | |
| | ② | | | |
| | ③ | | | |

入所を希望する理由（「２その他」の場合は理由を記入してください。）

１　保護者（全員）が添付書類で証明する就労等により，昼間家庭において健全な育成を行うことができないため

２　その他（具体的に：　　）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 入所希望月 | □通年（４月から）　□年度途中（　　月から）<br>□夏休み　□冬休み　□春休み | 希望曜日<br>※〇をつけてください | 月・火・水・木・金・土 |
| 希望時間 | 【平日】放課後　～　　時　　分　【土曜日･学校休業日】　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 添付書類 | ㋐【必須】【就労理由】同居の父・母・65 歳未満の祖父母の就労証明<br>【就労以外の理由】同居の父・母・65 歳未満の祖父母の就学・疾病・出産・介護を証明する書類の写し<br>㋑【必須】児童クラブ入所の関する同意書兼誓約書(兄弟姉妹同時申込する場合１部) | | |
| 肖像権 | 町公式ホームページや広報紙において，事業を周知する場合がございます。<br>活動状況を写真撮影した場合、利用することに　□同意します　□同意しない | | |
| その他 | 就労を理由に入所の申込みをするに当たり，　年の保育園入園申込みに提出した就労証明を利用することに　□同意します | | |