

令和6年度 児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日申請

東みよし町長 殿

自治会

保護者
(申請者)

住所

()

氏名

電話番号

児童クラブの利用について次のとおり申請します。

利用クラブ	児童クラブ					令和6年4月1日現在	
区分	氏名	生年月日	年齢	性別	学校・クラス名等		
ふりがな 利用児童名				男 女	小学校 年		
区分	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先名等		勤務先電話番号	
児 童 の 家 庭 状 況							
就 労 時 間 等	就 労 形 態	父	常勤・派遣・パート・内職・自営業・その他()				
		母	常勤・派遣・パート・内職・自営業・その他()				
			常勤・派遣・パート・内職・自営業・その他()				
	就 労 時 間 (不定期な勤務 のときは主な就 労時間)	父	月～金曜日	時	分～	時	分
			土曜日	時	分～	時	分
		母	月～金曜日	時	分～	時	分
			土曜日	時	分～	時	分
	勤 務 日	父	月・火・水・木・金・土・不定期	勤務日数	約月	日	
		母	月・火・水・木・金・土・不定期	勤務日数	約月	日	
			月・火・水・木・金・土・不定期	勤務日数	約月	日	
仕 事 の 内 容 及 び 勤 務 先 住 所	父						
	母						
児童クラブを 利用する 具体的理由					土曜日の利用(○をしてください) あり (月 回・毎週) なし		
緊 急 連 絡 先	氏名	児童との続柄	連絡先(電話番号)				
	①						
	②						
	③						
※連絡先が変わった場合は、その都度お知らせください。							

児童クラブを利用する子どもの健康状態	<p>1. 児童クラブで特に気をつけてほしいことはありますか</p> <p>2. 今までにかかった大きな病気及び慢性的な病気や障がい等がありますか ・病名 ・病院名 ・内容</p> <p>3. アレルギー等がありますか ※ 軽微なものでもお知らせください</p>
--------------------	--

主治医	あり () なし	平熱	度
-----	-----------	----	---

帰宅方法	1. 迎えに来る (迎えの時間 時 分頃) ※ 下記の表に迎えに来る人の氏名続柄連絡先を記入してください		
	氏名	児童との続柄	連絡先(電話番号)
2. 歩いて帰る (退所時間 時 分頃)			
3. 塾等のため来れない日及び、早く帰る日があれば記入して下さい。 () ※変更がある場合は、その都度児童クラブまでお知らせ下さい。			

納付方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 ※ 口座振替の手続きは各自金融機関でお願いします。 <input type="checkbox"/> 納付書払い
------	---

◆ 自宅から児童クラブまでの略図	N 4
------------------	--------

個人情報使用同意欄	
<p>私は、放課後児童クラブに提供する個人情報について、円滑に放課後児童クラブを運営するため、関係機関へ情報提供及び収集において、必要最小限の範囲で使用することに同意します。また、児童クラブで撮影した写真等の掲載や広報掲載等に使用することを同意します。</p>	
東みよし町長 殿 令和 年 月 日	住所 東みよし町 保護者氏名 児童氏名

※ 記載内容に不備や虚偽があるときは、お預かりできません。
 ※ 記載内容に変更があったときは、「家庭状況変更届」を提出してください。