

下関市放課後児童クラブ入会申請書

令和5年 〇〇月 〇〇日

下関市南部町1番1号

電話 自宅 〇〇〇-△△△-XXXX

氏名 下関花子

申請者は「下関市放課後児童クラブ保育料口座振替依頼書」の納入義務者及び口座名義人になります。
※申請者=納入義務者=口座名義人

次のとおり、児童を放課後児童クラブに入会させたいので、放課のため、下関市が、その保有する住民基本台帳並びに保護者及び児童の安全で安心な利用のため、下関市教育委員会、保育園の学校での生活と交換を行うことを希望する児童クラブ名(入会の案内に記載された児童クラブ名)を記載してください。

入会申請日時点の住所を記載してください。申請後に住所変更した場合は、別途手続き(記載事項変更届)が必要となります。

します。なお、審査すること、また、関係機関との間で、見

※該当項目に、
[ ]の児童クラブ
[ ]小学校名
[ ]入会希望年月日
[ ]文関
[ ]文関
[ ]令和5年 4月 1日

ふりがな しのせき いちろう
児童氏名 下関一郎
《性別》 [ ]男 [ ]女
《学年》 1年
《児童の健康面及び生活面での配慮の必要性》 [ ]有 [ ]無
※有の場合は具体的に
**集団行動が苦手、アレルギーがある**

生年月日 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日
《利用区分》
[ ]基本利用(月~金)
[ ]基本利用及び土曜日利用
利用希望の曜日に[ ]を記す
[ ]月 [ ]火 [ ]水 [ ]木 [ ]金
《特別支援学級》
[ ]入級している
[ ]入級予定
[ ]入級していない
《通級指導教室》
[ ]通級している
[ ]通級予定
[ ]通級していない
《障害者手帳》
[ ]有 [ ]無
有の場合手帳の種類
**療育手帳B**

ふりがな しのせき にこ
児童氏名 下関二子
入会希望年月日時点での学年(令和5年4月1日の場合は新学年)を記載してください。
児童の健康面及び生活面での配慮の必要性 [ ]有 [ ]無
○特別支援学級、通級指導教室について
・申請日時点の内容。
・新年度(令和5年4月1日)から入級・通級予定、又は現在入級・通級について相談中の場合は、「入級(通級)予定」にチェック。

生年月日 平成△△年 △△月 △△日
《利用区分》
[ ]基本利用(月~金)
[ ]基本利用及び土曜日利用
利用希望の曜日に[ ]を記入
[ ]月 [ ]火 [ ]水 [ ]木 [ ]金 [ ]土
[ ]入級していない [ ]通級していない

ふりがな しのせき たろう
氏名 下関太郎
《続柄》 [ ]父 [ ]母 [ ]その他
ふりがな しのせき はなこ
氏名 下関花子
《続柄》 [ ]父 [ ]母 [ ]その他

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日
同居・別居
《申請理由(該当する項目に[ ]を記入)》
[ ]就労 [ ]妊娠、出産後 [ ]疾病、負傷、障害 [ ]同居親族の介護
[ ]職業訓練、就学 [ ]災害の復旧 [ ]その他( )

勤務先等
名称 株式会社〇〇
TEL(〇〇〇-△△△-XXXX)
通常帰宅時間 18時 00分
勤務先等
名称 〇〇有限会社
TEL(〇〇〇-△△△-XXXX)
通常帰宅時間 17時 00分

《保護者が別居している理由(該当項目に[ ]を記入)》
[ ]単身赴任 [ ]その他( )
続柄: 父 住所: 鹿児島県鹿児島市〇〇町〇〇番地

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 年齢, 勤務先、学校名等. Rows include 下関幸子 (祖母), 下関三郎 (弟), and others.

市記入欄
受付日 年 月 日
受付者 備考
[ ]申請理由に伴う証明書 [ ]確認調査 [ ]口座振替依頼書 [ ]減免申請書
[ ]その他( )
[ ]記載内容 [ ]添付書類 [ ]収納状況 [ ]入力 [ ]審査 [ ]発送

※記入の内容については、放課後児童クラブの入会審査及び運営以外の目的では使用しません。

申請日時点の内容を記載して下さい。保護者の状況欄、保護者・入会希望児童以外の同居者欄は、

通年利用、入会希望の児童クラブ、小学校名、入会希望年月日、児童氏名、ふりがな、生年月日、性別、(新)学年を印字しています。

継続申請

訂正がある場合は、訂正箇所にも二重線を引き、余白に訂正後の内容を記載してください。

令和5年〇〇月〇〇日

申請者 住所 下関市南部町1番1号

申請者は「下関市放課後児童クラブ保育料口座振替依頼書」の納入義務者及び口座名義人になります。  
※申請者=納入義務者=口座名義人

下関花子

クラブに入会させたいので、放課後児童クラブ住民基本台帳並びに保護者及び同一世帯に、子ども未来部と教育委員会、保育園、こども園、幼稚園、小学校その他関係機関との間で、児童の学校での生活状況や健康状態等について情報の

入会申請日時点の住所を記載してください。申請後に住所変更した場合は、別途手続き(記載事項変更届)が必要となります。

XXXX  
XXXX

なお、審査と、また、児童

※必ず裏面の備考欄をご確認の上、記入し

来年度から転校等で別の児童クラブへの入会を希望する場合は、印字された児童クラブ名を二重線で消し、余白に入会希望の児童クラブ名を記載。

※該当項目に✓を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 夏季休業中のみ希望	入会希望の児童クラブ <b>文一関 熊野</b>	小学校 <b>文一関 熊野</b>	入会希望年月日 令和5年 4月 1日
--	-----------------------------	----------------------	-----------------------

ふりがな <b>しものせき じろう</b> 児童氏名 <b>下関二郎</b>	《性別》 <b>男</b>	《児童の健康面及び生活面での配慮の必要性》 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は具体的に
生年月日 <b>平成〇〇年 〇〇月 〇〇日</b>	《学年》 <b>3年</b>	〇特別支援学級、通級指導教室について ・申請日時点の内容。 ・新年度(令和5年4月1日)から入級・通級予定、又は現在入級・通級について相談中の場合は、「入級(通級)予定」にチェック。

令和5年4月1日からの入会を希望しない場合は、児童欄に斜線を引く。

ふりがな <b>しものせき みつこ</b> 児童氏名 <b>下関三子</b>	《性別》 <b>女</b>	《児童の健康面及び生活面での配慮の必要性》 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は具体的に <b>集団行動が苦手、〇〇アレルギーがある</b>
生年月日 <b>平成〇〇年 〇〇月 〇〇日</b>	《学年》 <b>1年</b>	《特別支援学級》 <input type="checkbox"/> 入級している <input checked="" type="checkbox"/> 入級予定 <input type="checkbox"/> 入級していない
《利用区分》 <input checked="" type="checkbox"/> 基本利用(月~金) <input type="checkbox"/> 基本利用及び土曜日利用	利用希望の曜日に✓を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	《通級指導教室》 <input checked="" type="checkbox"/> 通級している <input type="checkbox"/> 通級予定 <input type="checkbox"/> 通級していない

ふりがな <b>しものせき たろう</b> 氏名 <b>下関太郎</b>	入会希望年月日時点での学年(令和5年4月1日の場合は新学年)を記載してください。	ふりがな <b>しものせき はなこ</b> 氏名 <b>下関花子</b>	《続柄》 父・母 その他
---	--	---	--------------------

申請日時点の内容を記載して下さい。

生年月日 <b>昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日</b>	同居・別居 <b>同居</b>	生年月日 <b>昭和△△年 △△月 △△日</b>	同居・別居 <b>同居</b>
《申請理由(該当する項目に✓を記入)》 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産後 <input type="checkbox"/> 疾病、負傷、障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護 <input type="checkbox"/> 職業訓練、就学 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他( )		《申請理由(該当する項目に✓を記入)》 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産後 <input type="checkbox"/> 疾病、負傷、障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護 <input type="checkbox"/> 職業訓練、就学 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他( )	
勤務先等 名称 <b>株式会社〇〇</b> TEL (〇〇〇-△△△-XXXX)	通常の帰宅時間 <b>18時 00分</b>	勤務先等 名称 <b>〇〇有限会社</b> TEL (〇〇〇-△△△-XXXX)	通常の帰宅時間 <b>17時 00分</b>
《保護者が別居している理由(該当項目に○)》 <b>単身赴任</b> その他( )			
続柄: <b>父</b> 住所: <b>鹿児島県鹿児島市〇〇町〇〇番地</b>			

氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校名等
<b>下関幸子</b>	<b>祖母</b>	昭和〇〇年〇月〇〇日	<b>66</b>	<b>有限会社〇〇商店</b> TEL〇〇〇-△△△-XXXX
<b>下関三郎</b>	<b>弟</b>	平成〇〇年〇月〇〇日	<b>5</b>	<b>〇〇保育園</b> TEL〇〇〇-△△△-XXXX
				TEL
				TEL
				TEL

市記入欄	受付日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請理由に伴う証明書 <input type="checkbox"/> 確認調査 <input type="checkbox"/> 口座振替依頼書 <input type="checkbox"/> 減免申請書
	受付者 備考	<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 記載内容 <input type="checkbox"/> 添付書類 <input type="checkbox"/> 収納状況 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 審査 <input type="checkbox"/> 発送

※記入の内容については、放課後児童クラブの入会審査及び運営以外の目的では使用しません。