

下関市放課後児童クラブ入会申請書

(宛先)下関市長

年 月 日

申請者 住 所 _____

(保護者)

電話 自宅 _____

氏 名 _____

携帯 _____

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、放課後児童クラブの趣旨を理解の上、申請します。なお、審査のため、下関市が、その保有する住民基本台帳並びに保護者及び同一世帯に属する家族の税務情報を閲覧すること、また、児童の安全で安心な利用のため、こ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交換を行うことに同意します。

※必ず裏面の備考欄をご確認の上、記入してください。

※該当項目に✓を記入 <input 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	小学校名	入会希望年月日 年 月 日		
ふりがな 児童氏名		《性 別》 男・女 《学 年》	《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 年 月 日		《特別支援学級》 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級予定 <input type="checkbox"/> 入級していない	《通級指導教室》 <input 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	《障害者手帳》 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合手帳の種類		
《利用区分》 <input 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 type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
ふりがな 児童氏名		《性 別》 男・女 《学 年》	《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 年 月 日		《特別支援学級》 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級予定 <input type="checkbox"/> 入級していない	《通級指導教室》 <input 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	《障害者手帳》 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合手帳の種類		
《利用区分》 <input 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 type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
保 護 者 の 状 況	ふりがな 氏 名		《続 柄》 父・母 その他	ふりがな 氏 名		
	生年月日 年 月 日		同居・別居	生年月日 年 月 日		
	《申請理由（該当する項目に✓を記入）》 <input 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 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 TEL()		通常の帰宅時間 時 分	勤務先等 名 称 TEL()		通常の帰宅時間 時 分
《保護者が別居している理由（該当項目に○）》 単身赴任・その他（ ） 続柄： 住所：						
保 護 者 ・ 入 会 希 望 児 童 以 外 の 同 居 者	氏 名	続 柄	生年月日	年 齢	勤務先、学校名等	
			年 月 日		TEL	
			年 月 日		TEL	
			年 月 日		TEL	
			年 月 日		TEL	

市 記 入 欄	受付日 年 月 日	備考	<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		<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。

備 考

- 1 原則として児童と同居している保護者が申請をしてください。
- 2 保護者の状況欄は、必要書類の送付や緊急時の連絡等で必要なため、正確に記入してください。また、保護者が児童と別居している場合（住民票上の世帯員でない場合を含む。）であっても記入してください。
- 3 続柄欄は、入会させたい児童から見た続柄を記入してください。
- 4 健康面及び生活面での配慮の必要性がある児童については、入会申請時に児童クラブ支援員に詳細をお伝えください。
- 5 この申請書に記載された内容について、確認のために保護者の自宅又は勤務先に電話でお問合せをすることがあります。
- 6 申請内容に虚偽の事由が含まれていた場合、又は申請手続に不正等が認められた場合は、入会の決定を取り消すことがあります。
- 7 この申請書の提出の際には、申請理由を確認できる書類（保護者の雇用（内定）証明書等）を添付してください。ただし、保護者が離婚を前提に別居している場合（住民票上の世帯員でない場合を含む。）は、別居している方の当該書類の添付は不要ですが、離婚協議中であることが分かる書類（夫婦関係等調整調停申立書の写し等）を添付してください。