

様式

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

下関市放課後児童クラブ入会申請書

令和8年 ○○月 ○○日

下関市南部町1番1号

電話 自宅 ○○○-△△△-×××

土曜日利用を希望する場合は
「基本利用及び土曜日利用」
にチェックしてください。
ただし、提出書類で保護者の
月1回以上の土曜日勤務等が
確認できる方が対象です。

名 下関花子

児童クラブにて会員登録の際
希望する児童クラブ名(入会及び
利用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、児
童機関との間で、児

確認の上、記入して

目に✓を記入
小用
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

文閣

文閣

令和8年 4月 1日

しものせき いちろう

《性別》

(男)・女

《学年》

1年

下関一郎

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✓を記入
 月 火 水 木 金

《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

《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

しものせき にこ

入会希望年月日時点で
の学年(令和8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
有の場合は具体的に
●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8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。
 入級していない 通級していない

児童氏名

下関二子

生年月日 平成△△年 △△月 △△日

3年

《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

しものせき たろう

《続柄》

(父)・母
その他

氏名

下関太郎

ふりがな しものせき はなこ

《続柄》
父・母
その他

氏名

下関花子

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日

同居・別居

生年月日 昭和△△年 △△月 △△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 親族の介護
 職業訓練、就学 災害の復旧 その他()

《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 親族の介護
 職業訓練、就学 災害の復旧 その他()

勤務先等

通常の帰宅時間

名 称 株式会社〇〇
TEL (〇〇〇-△△△-×××)

18時 00分

勤務先等

通常の帰宅時間

名 称 ○○有限会社
TEL (〇〇〇-△△△-×××)

17時 00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: 父 住所: 鹿児島県鹿児島市〇〇町〇〇番地

申請日時点の内容を記載して下さい。

氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校名等
下関幸子	祖母	昭和□□年□月□□日	66	有限会社〇〇商店 TEL〇〇〇-△△△-×××
下関三郎	弟	平成□□年□月□□日	5	〇〇保育園 TEL〇〇〇-△△△-×××
				TEL
				TEL
				TEL

受付日 年 月 日	□申請理由に伴う証明書 □確認調書 □口座振替依頼書 □减免申請書 □その他()
受付者 備考	□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。

保護者名、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。

訂正がある場合は、訂正箇所に二重線を引き、余白に訂正後の内容を記載してください。

令和8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

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
童の学校での生活状況や健康状態等について情報
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。

※必ず裏面の備考欄をご確認の上、記入して下さい。

※該当項目に✓を記入		入会希望の児童クラブ	小学校	入会希望年月日	
<input checked="" type="checkbox"/> 通年利用	<input type="checkbox"/> 夏季休業中のみ希望	下 関 熊野	下 関 熊野	令和8年 4月 1日	
ふりがな しものせき じろう 児童氏名 下 関 二 郎		《性 別》 男	『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 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日		《学 年》 3年	○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8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8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。			□入 □通級していない	□入 □通級していない	
ふりがな しものせき みつこ 児童氏名 下 関 三 子		《性 別》 女	『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 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日		《学 年》 1年	○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8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。		
《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 □月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	□入級している <input checked="" type="checkbox"/> 入級予定 □入級していない	□通級している <input checked="" type="checkbox"/> 通級予定 □通級していない	
ふりがな しものせき たろう 氏名 下 関 太 郎		入会希望年月日時点での学年 (令和8年4月1日の場合は 新学年)を記載してください。	《障害者手帳》 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は手帳の種類 療育手帳B		
生年月日 昭和〇〇		しものせき はなこ	《続柄》 父・母 その他		
《申請理由》 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産後 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 職業訓練、就学 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 勤務先等 名 称 株式会社〇〇 TEL (〇〇〇-△△△-×××)		生年月日 昭和△△年 △△月 △△日	同居・別居 《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"/> 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 ○○有限会社 TEL (〇〇〇-△△△-×××) 通常の帰宅時間 17時 00分		
《保護者が別居している理由》（該当項目に○） ○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					
氏 名	続 柄	生年月日	年 齢	勤務先、学校名等	
下 関 幸 子	祖母	昭和〇〇年〇月〇〇日	66	有限会社〇〇商店 TEL〇〇〇-△△△-×××	
下 関 三 郎	弟	平成〇〇年〇月〇〇日	5	〇〇保育園 TEL〇〇〇-△△△-×××	
				TEL	
				TEL	
				TEL	
受付日 市記入欄	年 月 日	□申請理由に伴う証明書 □その他の記載内容	□確認調書 □添付書類	□口座振替依頼書 □収納状況	□減免申請書 □入力 □審査 □発送
受付者	備考				

※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。

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