

小浜市放課後児童クラブ加入申請書

平成 年 月 日

小浜市長 松崎 晃治 様

〒917-
住 所 小浜市

保護者名 ㊟

児童クラブの趣旨を理解したうえで、児童クラブが加入した子どもを安全に過ごすため、小学校や保育園などと必要な情報交換を行うことに同意のうえ、申請します。

ふりがな			生 年 月 日	学年（加入年度）	性 別			
児童名			平成 年 月 日	年	男・女			
学校名	小学校	卒園した園の名称(1年生のみ)			保育園 幼稚園			
希望クラブ1	児童クラブ	希望クラブ2	児童クラブ					
生活保護適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		児童扶養手当受給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 有				
利用期間	長期休暇のみ利用		<input checked="" type="checkbox"/> 春休み	該当する□にチェック				
			<input type="checkbox"/> 夏休み					
			<input type="checkbox"/> 冬休み					
時間外利用	PM6時～6時30分 <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 予定無		AM7時30分～8時(1日開設時) <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 予定無					
連絡先	連絡先1(お名前)		連絡先2(お名前)		緊急連絡先(連絡先のお名前)			
	(氏名 続柄)		(氏名 続柄)		(氏名 続柄)			
	(TEL)		(TEL)		(TEL)			
同居家族の状況(本人以外)	氏名	年齢	続柄	健康状態 (悪い方のみ)	勤務先等	勤務時間	送迎される方	お迎えの時間
						～		
							～	
							～	
							～	
祖父母の状況	氏名	年齢	住所		健康状態	勤務先等	勤務時間	
	父方			同・別(別居の場合住所を記入)				～
								～
母方			同・別(別居の場合住所を記入)				～	
							～	
お子さんについて	血液型	通院・持病	無・有()					
		アレルギー	無・有()					
	身体や性格等、お子さんに接する上で特に留意する必要(希望)があること							

- 添付書類 1. 勤務証明等、放課後保護者等が自宅にいないことを証する書類
2. その他放課後、その児童を養育できないことを証する書類