

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あずかるため、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	希望クラブ	児童クラブ		1年生のみ卒園した園の名称 ()			
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	平成31年度 <input type="checkbox"/> 平成31年4月1日 ~ 平成32年3月31日							
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					
【利用調査】 祝日利用	<input type="checkbox"/> 毎回利用予定 <input type="checkbox"/> 場合によっては利用 <input type="checkbox"/> 利用予定無							
【利用調査】 土曜日利用	<input type="checkbox"/> 毎回利用予定 <input type="checkbox"/> 場合によっては利用 <input type="checkbox"/> 利用予定無							
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	送りされる方	お迎えの時間
						~		
							~	
							~	
							~	
							~	
祖父母の状況	父方	氏名	年齢	住所		健康状態	勤務先等	勤務時間
				同・別(別居の場合住所を記入)				~
	母方	氏名	年齢	住所		健康状態	勤務先等	勤務時間
				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							

該当する□にチェック

- 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