

有田町放課後児童クラブ入所申請書

年度

※前年度に申請される場合は、新年度4月1日現在でご記入ください。

児童名	ふりがな	小学校名・学年
	氏名	(男・女)
	生年月日： 年 月 日	(歳)
		<input type="checkbox"/> 有田小学校 <input type="checkbox"/> 有田中部小学校 <input type="checkbox"/> 曲川小学校 <input type="checkbox"/> 大山小学校 年

連絡先	順位	連絡先の種類（氏名・続柄等）	電話番号
	1		
	2		
	3		

入所希望期間： 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日						
利用する曜日 (毎週確実に利用される曜日のみ○をつける)	月	火	水	木	金	土
	<input type="checkbox"/>					
利用する曜日 (毎週確実に利用される曜日のみ○をつける)	○をつけた曜日のうち週 _____ 日間利用					

(注) 通常の下校時間を基準にお願いいたします。

○をつけていない曜日のうち、児童の早帰りなど不定期なお預かりもいたします。

家族構成	続柄	同居家族の氏名	年齢・学年	勤務先・学校等	証明	備考

(注) 入所児童を除く同居家族全員を記入してください。

(注) 就労証明書等については、満65歳以上の方を除く家族全員分が必要となります。

児童の帰宅方法	お迎えの時間： 時頃	方法： 徒歩・自動車・その他()
	迎えに来る人： 父・母・祖父・祖母・その他()	

(注) 必ずお迎えをお願いします。児童のみでの帰宅はお断りしています。

(注) 勤務の都合により、お迎えが18時以降の方は、申し出てください。

(注) 放課後児童クラブから習い事などへ出かけられる方は、途中退所予定表を提出してください。

※新年度入所申込の取り下げを申し出る場合は、3月10日までに「放課後児童クラブ入所申込み取下げ書」をご提出ください。(3月10日までにお申出いただけない場合は、4月分のおやつ代を徴収する場合があります。)

裏面も記入してください。

健康状態	・持病など	・配慮してほしいこと(服薬等)	・平常の体温
	・食物アレルギー(有・無) ・食物アレルギー原因() ・エピペンの所持(有・無)		
特記事項	・性格などに対して、留意した対応を希望されることを具体的にお書きください。		

申請理由	保護者についてあてはまるものに○をつけてください。 1.居宅外就労 2.居宅内就労 3.出産 4.疾病等 5.家族の介護等 6.就学中 7.就職活動中 8.その他()		

保護者名()	勤務先	名称										
		所在地										
	勤労形態	常勤	・	臨時	・	パート	・	自営	・	内職	・	その他
	就労時間	平日	:	~	:		土曜日	:	~	:		
	休日	該当するものに○をつけてください。		土曜日	・	日曜日	・	祝祭日				
			平日(曜日)	・	不定休(月曜日)	(日程度)					

保護者名()	勤務先	名称										
		所在地										
	勤労形態	常勤	・	臨時	・	パート	・	自営	・	内職	・	その他
	就労時間	平日	:	~	:		土曜日	:	~	:		
	休日	該当するものに○をつけてください。		土曜日	・	日曜日	・	祝祭日				
			平日(曜日)	・	不定休(月曜日)	(日程度)					

生活保護	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している(年月から) <input type="checkbox"/> 申請中
児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している(年月から) <input type="checkbox"/> 申請中
振替口座	<input type="checkbox"/> 継続(口座名義人:) <input type="checkbox"/> 新規(口座振替依頼書(後日送付)を提出してください)

入所申請書及び就労状況の内容等について事実と相違なく、留守家庭のため放課後児童クラブへの入級を申請します。

令和 年 月 日

有田町長様

申請者 住所 〒
有田町

(アパート名:)

氏名

※管理者記入欄

受付日	審査結果	入力	保険料領収日	他所併願の有無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無