児童クラブ入会申込書

　出水市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童クラブ入会を、次のとおり申し込みます。  なお、会費について、期限を厳守し納付することを誓約します。 | | | | | | | | 住所 | | | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 保護者  氏名 | | | |  | | | | | | | |
| 連絡先 | | | | 自宅 | | | | 携帯電話 | | | |
| 申込児童 | フリガナ | |  | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | 自宅⇒学校 | | |
| 児童氏名 | |  | | | | | | | | 学校名  (新) 学年 | | | 小学校　　年 | | | ｋｍ | | |
| 就学前の  状　　況 | | □（　　　　　　）保育園・幼稚園  □在宅　□その他（　　　　　　） | | | | | | | | 障害 | □有  □無 | | □身体障害者手帳（　　　）級  □療育手帳（A１・Ａ２・Ｂ１・B２）  □精神障害者保健福祉手帳（　　　）級  ※手帳がある場合は、写しを添付ください。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 申込児童以外の世帯員 | 氏　　　名 | | | | 年齢  （R6.4.1現在） | | | 勤務先・就学先  （学校名、学年） | | | | | | | 電話番号 | | | 申込 | 備考 |
| （保護者） | | | |  | | |  | | | | | | | 勤務先  携帯電話 | | |  |  |
| （保護者） | | | |  | | |  | | | | | | | 勤務先  携帯電話 | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | □ |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | □ |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | □ |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | □ |  |
| 保護者の状況  ※具体的内容は裏面に記入 | | | | □居宅外労働　　□居宅内労働　□就学（就労）□災害等　□出産  □病気又は介護　□その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入会希望児童の  放課後の状況  （新1年生は除く。） | | | | □在会（　　　　　児童クラブ）　□ひとりで（又は兄弟と）家にいる  □仕事先に連れて行っている　　　□親族が見ている（母・父・祖父・祖母）  □知人に預けている　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護の適用状況 | | | | 有　・　無 | | | ひとり親家庭等 | | | | | 母子・　父子　・　父母のいない家庭 | | | | | | | |
| 希望クラブ | | 児童クラブ | | | | | | | 入会希望 | | | | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 | | | | | | |
| 利用希望日 | | | | 月～金曜日 | | ※月～土曜日利用 | | | | ※土曜日利用の理由 | | | | | | | | | |
| 放課後・夏休み利用 | | | | □ | | □ | | | | ※月～土曜日の利用を希望される方は、土曜日を利用する理由を必ず記入してください。 | | | | | | | | | |
| 放課後のみ利用 | | | | □ | | □ | | | |
| 夏休みのみ利用 | | | | □ | | □ | | | |

----------------------------------------------------------出水市記入欄------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | | 個人番号 | | 審査点数 | | 審査結果 | | 利用期間 | | | 障害等 | 受付印 |
|  | |  | |  | | 入会・待機 | | ／　 ～ 　／ | | |  |
| 会費判定 | | | 兄弟姉妹入会 | | 何人目 | | 生保 | ひとり親 | 非課税 | 均等割 | その他 |
|  | | | 有・無 | |  | |  |  |  |  |  |
| 会費 | 通常　　　　　　円－夏休み　　　　　　円 | | | | | | | | 夏休みのみ | | 円 |

児童クラブ入会調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | | 父親の状況 | | 母親の状況 |
| 居宅外労働 | 事業所名 |  | |  |
| 所在地 |  | |  |
| 職　種 |  | |  |
| 雇用の  形　態 | □正社員　□パート  □その他（　　　　　　　　　　　　） | | □正社員　□パート  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 就労時間 | □日勤　　　時　　分～　　時　　分  □変則有（タイムスケジュール表を提出してください） | | □日勤　　　時　　分～　　時　　分  □変則有（タイムスケジュール表を提出してください） |
| 労　働  居宅内 | 自　営　等 | □本人　　□家族  所在地  職　種  就労時間　　時　　分～　　時　　分 | | □本人　　□家族  所在地  職　種  就労時間　　時　　分～　　時　　分 |
| 疾病等  保護者の | 病　名 |  | |  |
| 入院・療養通院期間 | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 | | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 |
| 通院頻度 | 平均週　　日 | | 平均週　　日 |
| 親族の介護 | 居宅 | □　同居　□　別居 | | □　同居　□　別居 |
| 要介護者名 |  | |  |
| 病名等 |  | |  |
| 介護期間 | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 | | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 |
| 介護頻度 | 平均週　　日 | | 平均週　　日 |
| 出産等 | | 分娩予定日 | 年 　月 　日出産（予定）※母子手帳の写し又は診断書を添付すること。 | |
| 技能訓練等  修学・ | 修学先 |  | |  |
| 修学日 | 年 　　月 　　日から予定 | | 年 　　月 　　日から予定 |
| 災害等 | 内　　容 |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 祖父母の現状 | 項　　目 | | 父方（同居・別居） | 母方（同居・別居） |
| 住　　所 | | （　　　　小学校区） | （　　　　　小学校区） |
| 電話番号 | |  |  |
| 祖父 | 氏　　名 | （　　歳） | （　　歳） |
| 祖母 | 氏　　名 | （　　歳） | （　　歳） |

児童クラブ入会申込書

**記　入　例**

　出水市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　１１月　１１日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童クラブ入会を、次のとおり申し込みます。  なお、会費について、期限を厳守し納付することを誓約します。 | | | | | | | | 住所 | | | | 〒８９９－０２９２  出水市緑町１番３号  手帳保持の場合は該当する手帳に☑をつける。 | | | | | | | |
| 保護者  氏名 | | | | 出　水　太　郎 | | | | | | | |
| 連絡先 | | | | 自宅  0996－00－0000 | | | | 携帯電話  090－0000－0000 | | | |
| 申込児童 | フリガナ | | イズミ　ジロウ | | | | | | | | 生年月日 | | | Ｈ28年11月　1日 | | | 自宅⇒学校 | | |
| 児童氏名 | | 出水　次郎 | | | | | | | | 学校名  (新)学年 | | | 〇〇　小学校　1年 | | | 1ｋｍ | | |
| 就学前の  状　　況 | | ☑（　　○○　　）保育園・幼稚園  □在宅　□その他（　　　　　　） | | | | | | | | 障害 | □有  ☑無 | | □身体障害者手帳（　　　）級  □療育手帳（A１・Ａ２・Ｂ１・B２）  □精神障害者保健福祉手帳（　　　）級  ※手帳がある場合は、写しを添付ください。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  同時申込児童がいる場合は必ず該当する児童に☑をつける。 | | | | | |
| 申込児童以外の世帯員 | 氏　　　名 | | | | 年齢  （R6.4.1現在） | | | 勤務先・就学先  （学校名、学年） | | | | | | | 電話番号 | | | 申込 | 備考 |
| （保護者）出水　太郎 | | | | 30 | | | 〇〇株式会社 | | | | | | | 勤務先　0996-00-0000  携帯電話　090-000-0000 | | |  |  |
| （保護者）出水　花子 | | | | 30 | | | 〇〇病院 | | | | | | | 勤務先　0996-00-0000  携帯電話　090-000-0000 | | |  |  |
| 出水　一郎 | | | | 7 | | | 〇〇小学校 | | | | | | |  | | | ☑ |  |
| 出水　三郎 | | | | 1 | | | 〇〇保育園 | | | | | | |  | | | □ |  |
| 該当する家庭状況に〇をつける。 | | | | 年齢は、令和6年4月1日現在の年齢を記入する。 | | |  | | | | | | | 夏休みのみの利用希望の場合は、夏休み期間を記入する。（R6年7月20日～8月31日） | | | □ |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | □ |  |
| 保護者の状況  ※具体的内容は裏面に記入 | | | | ☑居宅外労働　　□居宅内労働　□就学（就労）□災害等　□出産  □病気又は介護　□その他（具体的に　　　　　　　　　　　　）  利用する区分の1カ所に☑をつける。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入会希望児童の  放課後の状況  （新1年生は除く。） | | | | □在会（　　　　　児童クラブ）　□ひとりで（又は兄弟と）家にいる  □仕事先に連れて行っている　　　□親族が見ている（母・父・祖父・祖母）  □知人に預けている　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護の適用状況 | | | | 有　・　無 | | | ひとり親家庭等 | | | | | 母子・　父子　・　父母のいない家庭 | | | | | | | |
| 希望クラブ | | 〇　〇　　児童クラブ | | | | | | | 入会希望 | | | | Ｒ6年4月1日～Ｒ7年3月31日 | | | | | | |
| 利用希望日 | | | | 月～金曜日 | | ※月～土曜日利用 | | | | ※土曜日利用の理由 | | | | | | | | | |
| 放課後・夏休み利用 | | | | □ | | ☑ | | | | ※月～土曜日の利用を希望される方は、土曜日を利用する理由を必ず記入してください。  勤務シフトにより土曜日に勤務があり、  家に誰もいないため、土曜利用を希望します。 | | | | | | | | | |
| 放課後のみ利用 | | | | □  土曜日利用の場合は理由を記入する。 | | □ | | | |
| 夏休みのみ利用 | | | | □ | | □ | | | |

----------------------------------------------------------出水市記入欄------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | | 個人番号 | | 審査点数 | | 審査結果 | | 利用期間 | | | 障害等 | 受付印 |
|  | |  | |  | | 入会・待機 | | ／　 ～ 　／ | | |  |
| 会費判定 | | | 兄弟姉妹入会 | | 何人目 | | 生保 | ひとり親 | 非課税 | 均等割 | その他 |
|  | | | 有・無 | |  | |  |  |  |  |  |
| 会費 | 通常　　　　　　円－夏休み　　　　　　円 | | | | | | | | 夏休みのみ | | 円 |

児童クラブ入会調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | | 父親の状況 | | 母親の状況 |
| 居宅外労働 | 事業所名 |  | |  |
| 所在地 |  | |  |
| 職　種 |  | |  |
| 雇用の  形　態 | □正社員　□パート  □その他（　　　　　　　　　　　　） | | □正社員　□パート  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 就労時間 | □日勤　　　時　　分～　　時　　分  □変則有（タイムスケジュール表を提出してください） | | □日勤　　　時　　分～　　時　　分  □変則有（タイムスケジュール表を提出してください） |
| 労　働  居宅内 | 自　営　等 | □本人　　□家族  所在地  職　種  該当する項目欄に記入する。  就労時間　　時　　分～　　時　　分 | | □本人　　□家族  所在地  職　種  就労時間　　時　　分～　　時　　分 |
| 疾病等  保護者の | 病　名 |  | |  |
| 入院・療養通院期間 | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 | | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 |
| 通院頻度 | 平均週　　日 | | 平均週　　日 |
| 親族の介護 | 居宅 | □　同居　□　別居 | | □　同居　□　別居 |
| 要介護者名 |  | |  |
| 病名等 |  | |  |
| 介護期間 | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 | | 年 　月 　日～　　年 　月 　日 |
| 介護頻度 | 平均週　　日 | | 平均週　　日 |
| 出産等 | | 分娩予定日 | 年 　月 　日出産（予定）※母子手帳の写し又は診断書を添付すること。 | |
| 技能訓練等  修学・ | 修学先 |  | |  |
| 修学日 | 年 　　月 　　日から予定 | | 年 　　月 　　日から予定 |
| 災害等 | 内　　容 |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 祖父母の現状 | 項　　目 | | 父方（同居・別居）  祖父母の現状について、同居・別居にかかわらず記入する。 | 母方（同居・別居） |
| 住　　所 | | （　　　　小学校区） | （　　　　　小学校区） |
| 電話番号 | |  |  |
| 祖父 | 氏　　名 | （　　歳） | （　　歳） |
| 祖母 | 氏　　名 | （　　歳） | （　　歳） |