

# 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	<input type="checkbox"/> ( ) 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> その他 ( )

申込児童以外の世帯員	氏 名	年 齢 (R5.4.1 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	/	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	

保護者の状況 ※具体的内容は裏面に記入	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 就学(就労) <input type="checkbox"/> 災害等 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病気又は介護 <input type="checkbox"/> 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。)	<input type="checkbox"/> 在宅 ( ) 児童クラブ <input type="checkbox"/> ひとりで(又は兄弟と)家にいる <input type="checkbox"/> 仕事先に連れて行っている <input type="checkbox"/> 親族が見ている(母・父・祖父・祖母) <input type="checkbox"/> 知人に預けている <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
夏休みのみ利用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

-----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	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	
	就労時間	<input type="checkbox"/> 日勤 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則有 (タイムスケジュール表を提出してください)		<input type="checkbox"/> 日勤 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則有 (タイムスケジュール表を提出してください)	
居宅内労働	自営等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 所在地 職種 就労時間 時 分～ 時 分		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 所在地 職種 就労時間 時 分～ 時 分	
保護者の 疾病等	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	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 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				

項目		父方(同居・別居)		母方(同居・別居)	
祖父母の現状	住所	( 小学校 区)		( 小学校区)	
	電話番号				
	祖父	氏名	( 歳)	氏名	( 歳)
	祖母	氏名	( 歳)	氏名	( 歳)

# 記入例

## 児童クラブ入会申込書

出水市長 殿

令和4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	
保護者氏名	出水 太郎	手帳保持の場合は該当する手帳に☑をつける。
連絡先	自宅 0996-00-0000	携帯 090-000-0000

申込児童	フリガナ	イズミ ジロウ	生年月日	H28年 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	<input checked="" type="checkbox"/> ( 〇〇 ) 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	障害	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 身障害者手帳 ( ) 級 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 (A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> その他 ( )

申込児童以外の世帯員	氏名	年齢 (R5.4.1現在)	勤務先・就学先 (学校名、学年)	同時申込児童がいる場合は該当する児童に☑をつける。	申込	備考
		(保護者) 出水 太郎	30	〇〇株式会社	勤務先 〇〇株式会社 携帯電話 090-000-0000	<input checked="" type="checkbox"/>
	(保護者) 出水 花子	30	〇〇病院	勤務先 〇〇病院 携帯電話 090-000-0000	<input checked="" type="checkbox"/>	
	出水 一郎	7	〇〇小学校		<input checked="" type="checkbox"/>	
	出水 三郎	1	〇〇保育園		<input type="checkbox"/>	
	該当する家庭状況に○をつける。		年齢は、令和5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。(R5年7月21日～8月31日)	<input type="checkbox"/>	

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  
 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。)

親族に見てもらう(母・祖父・祖母)  
 祖父母・祖母  
 その他 ( )

生活保護の適用状況

有・無  ひとり家庭等 母子・父子・母子のいない家庭

希望クラブ

〇〇 児童クラブ

入会希望 R5年4月1日～R6年3月31日

利用希望日	月～金曜日	※月～土曜日	曜日	※土曜日利用の理由
放課後・夏休み利用	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		※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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
夏休みのみ利用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		土曜日利用の場合は理由を記入する。

### 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	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	
	就労時間	<input type="checkbox"/> 日勤 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則 (タイムスケジュール表を提出してください)		<input type="checkbox"/> 日勤 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則有 (タイムスケジュール表を提出してください)	
居宅内労働	自営等	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 所在地 職種 就労時		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 所在地 職種 就労時間 時 分～ 時 分	
		就労等以外で申込みをする場合は、該当する項目欄に記入する。			
保護者の 疾病等	病名				
	入院・療養 通院期間	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	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 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)	

祖父母の現状について、同居・別居にかかわらず記入する。