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） |