様式第1号(第10条関係)

**小美玉市放課後児童クラブ入会申請書**

小美玉市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 電　話　番　号 |
| 申請者(保護者)氏名 |  | 　 |
| 住所 | 　 |

小美玉市放課後児童クラブの入会について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会希望児童 | ふりがな | 　 | 性別 | 入学学校名(予定を含む) | 申請者との続柄 |
| 氏名 | 　 |
| 男・女 | 小学校義務教育学校 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 　令和６年４月１日現在の学年 | 年 |

申請理由として該当するものすべてに☑を付けてください。(項目の順番は入会の優先順位ではありません。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 保護者が就労しているため | 　 |
| 　 | 保護者が病気等のため | 　 |
| 　 | 保護者が看護等のため | 　 |
| 　 | その他(右の欄に具体的に記入してください。) | 　 |

**【通常利用】**希望する箇所に☑をつけてください。

|  |
| --- |
| **通常利用(年間を通じて利用する場合)**□利用する曜日〔　　月　　火　　水　　木　　金　　土　　〕□土曜日の利用頻度　〔毎週　　隔週(　　　　　　)　　月1回程度　　その他(　　　　　)〕 □延長時間（18:00～18:30）の利用〔　　あり　　なし　　〕　　　□学校長期休業期間（学年始春休み・夏休み・冬休み・学年末春休み）の利用〔　　あり　　なし　　〕 |

|  |
| --- |
| **長期休業利用　(春休み，夏休み，冬休み期間のみを利用する場合)**□利用する期間〔　　学年始春休み　　夏休み　　冬休み　　学年末春休み　　〕□利用する曜日〔　　月　　火　　水　　木　　金　　土　　〕□土曜日の利用頻度　〔毎週　隔週(　　　　　　　)　　月1回程度　その他(　　　　　　　　)〕□延長時間の利用〔　　あり　　なし　　〕　**※ありの場合、以下のいずれかに〇**　　　　　　〔 7:30～8:00　　18:00～18:30 〕 |
| **臨時利用　(保護者の病気、看護等により一定期間の利用を希望する場合)**□希望する期間　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕□利用する曜日〔　　月　　火　　水　　木　　金　　土　　〕□土曜日の利用頻度　　〔毎週　　　　隔週（　　　　）　　　月１回程度　　　その他（　　　）〕□延長時間の利用〔　　あり　　なし　　〕**※ありの場合、以下のいずれかに〇**　　　　　　　　〔 7:30～8:00　　18:00～18:30 〕 |

**【長期のみ・臨時利用】**希望する箇所に☑をつけてください。

→裏面も記入欄があります

同居の家族について記入してください。

（世帯分離していても、同敷地内に居住している場合はご記入ください。）

18歳～64歳の家族

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童との続柄氏名 | 年齢 |  | 児童を預ける理由（あてはまるものいずれか一つに〇） |
|  |  |  | 　勤務　・　自営　・　採用内定　・　求職中　　ケガ　・　病気　・　介護　・　看護　　障がい　・　就学　・　出産　 |
|  |  |  | 　勤務　・　自営　・　採用内定　・　求職中　　ケガ　・　病気　・　介護　・　看護　　障がい　・　就学　・　出産　 |
|  |  |  | 　勤務　・　自営　・　採用内定　・　求職中　　ケガ　・　病気　・　介護　・　看護　　障がい　・　就学　・　出産　 |
|  |  |  | 　勤務　・　自営　・　採用内定　・　求職中　　ケガ　・　病気　・　介護　・　看護　　障がい　・　就学　・　出産　 |
|  |  |  | 　勤務　・　自営　・　採用内定　・　求職中　　ケガ　・　病気　・　介護　・　看護　　障がい　・　就学　・　出産　 |

その他の家族（上記年齢以外の家族）

年齢

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児童との続柄 |  | 勤務先・通学（通園）先など |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |