

放課後児童クラブ入会申込書（兼児童台帳）

年 月 日

（宛先）

倉吉市長

（保護者）住 所

氏 名

電 話

_____児童クラブ・学級に入会したいので、次のとおり申し込みます。また、利用料の算定に当たり、住民登録、世帯の課税状況を調査されることに同意します。

児 童	ふりがな				男 ・ 女	小学校名	学年（新学年）
	氏 名					小 学 校	年
	生年月日	年	月	日			
	利用期間	年	月	日			
保 護 者	(ふりがな) 氏 名	続柄	勤務先	勤務日・時間			
				<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土 (平日) 時 分 ～ 時 分 (土) 時 分 ～ 時 分			
他 の 世 帯 構 成	(ふりがな) 氏 名	続柄	勤務先等	(ふりがな) 氏 名	続柄	勤務先等	

入会希望理由	<input type="checkbox"/> 1 保護者が昼間に就労しているため <input type="checkbox"/> 2 その他（下記に理由を記入してください） []
世帯の区分	<input type="checkbox"/> 1 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 2 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 3 2人以上の児童が利用することとなる世帯

備考

世帯区分1及び2に該当する方で、利用料の減免を希望される方は放課後児童クラブ利用料減免申請書（様式第4号）を提出してください。3に該当する方は申請の必要はありません。

※裏面も必ずご記入、ご確認ください

連絡先について					
緊急時含め諸連絡の際に使用します。日中に連絡が取れる番号を記入してください					
優先順位	(ふりがな) 氏名	続柄	種別	電話番号	備考
1			携帯 ・ 自宅 勤務先等 ()		
2			携帯 ・ 自宅 勤務先等 ()		
3			携帯 ・ 自宅 勤務先等 ()		

児童の健康状態等	○障がい等の有無(有・無)※有の場合(診断名等:) 身体障害者手帳(有・無) 療育手帳(有・無) 精神障害者保健福祉手帳(有・無)
備考	その他、入会に際して気になる点、お子さんについて配慮が必要な点などがあればご記入ください。

※活動を円滑に実施するため、児童に関する情報を児童の在籍する学校、又は在籍していた保育所及び認定こども園に照会する場合があります。

<p>1 児童クラブ入会の基準</p> <p>(1) 保護者が就労等により昼間家庭にいない小学校に就学している児童</p> <p>(2) 児童クラブ対象小学校区内の児童</p> <ul style="list-style-type: none"> ・クラブの設置場所により2校区になる場合がある。 ・徒歩で通える範囲 <p>(3) 長期休み(夏休み、冬休み、春休み)のみ必要な児童</p> <p>(4) 学校週5日制に伴い土曜日のみ必要な児童</p> <p>2 登録児童の基準</p> <p>(1) 原則月におおむね10日以上出席した児童</p> <ul style="list-style-type: none"> ・必要日数の半分以上出席 <p>(2) 10日未満の出席でも次の理由の場合は登録児童とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病気、学校行事、クラブ等特別な事情により本来なら10日以上出席できたと思われる児童 ・保護者の就業状況により出席日数が少なかった児童 ・途中入級、退級の児童 ・長期休み(夏休み、冬休み、春休み)のみ出席した児童 ・学校週5日制に伴い土曜日のみ出席した児童
