

令和6年度 放課後児童クラブ入所申込書

申込日 令和 年 月 日

社会福祉法人輪島市社会福祉協議会
会長 久岡 政治 様

申請者
(保護者)

住所 〒 _____

氏名 (自署)

電話

児童クラブの入所について次のとおり申込みします

児童クラブ名	() 児童クラブ	学校名(予定)	小学校				
入所申込児童	1	フリガナ	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
		氏名		学年	年 新規申込・継続申込 どちらかに○		
	※新1年生のみ記入		就学前施設 (保育所(園)・幼稚園) 特別支援学級在籍(予定) 無・有				
	2	フリガナ	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
		氏名		学年	年 新規申込・継続申込 どちらかに○		
	3	フリガナ	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
		氏名		学年	年 新規申込・継続申込 どちらかに○		
	保護者・同居家族の状況	続柄	フリガナ 氏名※1 (年齢)	申込理由 ※2	勤務先名 又は学校名及び 学年	勤務時間	勤務先の電話 個人電話番号
			()			~	
		()			~		
		()			~		
		()			~		
		()			~		
※1 保護者および入所申込児童と同居している全ての方(児童本人を除く)を記入してください。							
申込理由	※2 申込理由欄に該当する番号を記入してください。			下記の同意欄にご承諾いただき□に✓をお願いします。			
	1 就労のため	2 保育者の傷病・障がい等のため	3 同居の親族を常時看護・介護しているため	4 就学や職業訓練等のため	5 出産前後のため	6 その他()	
保護者同意欄			<input type="checkbox"/> 児童クラブの利用に関し必要な場合は、市や学校など関係機関が入所児童の情報を共有します。				
			<input type="checkbox"/> 欠席する時は保護者が連絡します。				
			<input type="checkbox"/> 児童の送迎は開所時間内に行います。				
			<input type="checkbox"/> 緊急メールに登録し、緊急時は速やかに対応します。				
			<input type="checkbox"/> 利用料金は指定の期間内に支払います。				
<input type="checkbox"/> 保護者と支援員の相互協力のもと児童は児童クラブのルールを守って利用します。							
備考 (アレルギー等、伝えておきたいこと)							

事務局	承諾番号	会長	合議	審査会開催日	審査結果
使用欄					承諾 ・ 不承諾

個人情報保護法に基づき、目的外に使用しません。