

## 様式第1号(第4条関係)

年 月 日

安芸市長

様

丁

保護者 住所

氏名

## 安芸市放課後児童クラブ入会許可申請書

児童を放課後児童クラブに入会させたいので、安芸市放課後児童健全育成条例施行規則第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|              |       |   |                     |          |                                 |              |          |
|--------------|-------|---|---------------------|----------|---------------------------------|--------------|----------|
| フリガナ<br>児童氏名 |       |   | 性別                  | 小学校名     | 学年                              | 入会希望放課後児童クラブ |          |
|              |       |   | 男・女                 |          | 年                               | 放課後児童クラブ     |          |
| 生年月日         | 年 月 日 |   | 卒園保育所・幼稚園<br>転入前小学校 |          | 保育所<br>幼稚園<br>小学校               |              |          |
| 健康状態         | 良・否   | 病気・アレルギー名   |                     |          |                                 |              |          |
| 心身障害         | 無・有   | 障害名   |                     |          |                                 |              |          |
| 障害者手帳        |       | 有・無   |                     | 特別児童扶養手当 | 認定・非該当                          |              |          |
| 入会希望期間       |       | 年 月 日 から 年 月 日 まで   |                     |          |                                 |              |          |
| 入会希望<br>理由   | 続柄    | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( ) |                     |          |                                 |              |          |
|              |       | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( ) |                     |          |                                 |              |          |
| 電話番号         |       | 自宅  |                     | 携帯(続柄 )  | 携帯(続柄 )                         |              |          |
| フリガナ<br>氏 名  |       | 続柄  | 年齢                  | 職業等      | 勤務先名／学校学年等<br>※育休中の方は職場復帰予定日も記入 | 勤務先<br>電話番号  | 帰宅<br>時間 |
| 保護者          |       |   |                     |          |                                 |              |          |
|              |       |   |                     |          |                                 |              |          |
| その他の同居家族     |       |   |                     |          |                                 |              |          |
|              |       |   |                     |          |                                 |              |          |
|              |       |   |                     |          |                                 |              |          |

※対象児童や家族の年齢・学校学年等は、入会を希望する年度の4月1日現在で記入してください。

※裏面も記入してください。

### 児童・家庭の状況

| 小学校休校日の放課後児童クラブへの来所手段 | <input type="checkbox"/> 児童が徒歩で来所<br><input type="checkbox"/> 保護者が送迎( 徒歩 ・ 自転車 ・ 自動車 )<br><input type="checkbox"/> その他( | 所要時間<br>分 |
|-----------------------|---|-----------|
| 児童の性格・くせ等             |   |           |
| その他                   |   |           |

※不存在の場合は「不存在」欄の□にチェックをしてください。

| 父方          |                          |  |             | 母方                       |  |  |  |
|-------------|--------------------------|--|-------------|--------------------------|--|--|--|
| 不<br>存<br>在 | フリガナ<br>氏　名              | 住　所  | 不<br>存<br>在 | フリガナ<br>氏　名              | 住　所  |  |  |
| 祖<br>父      | <input type="checkbox"/> |  | 祖<br>父      | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
|             | 歳                        | <input type="checkbox"/> 未就労 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・介護<br><input type="checkbox"/> その他( ) |             | 歳                        | <input type="checkbox"/> 未就労 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・介護<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |
| 祖<br>母      | <input type="checkbox"/> |  | 祖<br>母      | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
|             | 歳                        | <input type="checkbox"/> 未就労 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・介護<br><input type="checkbox"/> その他( ) |             | 歳                        | <input type="checkbox"/> 未就労 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・介護<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |
| 備考          |                          |  |             |                          |  |  |  |