

令和6年度4月当初用
放課後児童クラブ入会申込書

平川市長 殿

(〒 -)

住 所 _____

保護者氏名 _____

電話(自宅) _____

下記のとおり、放課後児童クラブに入会を申込します。

(令和 6 年度)	申 込 日	令 和 年 月 日		
児童クラブ名	入 会 日	令和6年4月1日		
ふりがな 児童氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日生	
学 校 名	小 学 校	学 年	学 年 (令和6年4月時点)	
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	勤 務 先 (職 業) ・ 学 校 名
(入会を希望する理由)				(自宅の位置図)
.....				
.....				
.....				
.....				
(身体の状況等)				
・健康保険証 (記号番号) []		・持病の有無 有 [病名] 無		
・血液型 [型]		・アレルギーの有無		
・健康状態 [良 ・ 普通 ・ 弱]		有 [] 無		
・かかりつけの病院 [TEL -]				
習い事等のために児童 クラブに来れない曜日		緊急時 連絡先	父・母・その他 () TEL	

家族の状況確認調書

児童クラブ名		クラブ		児童氏名	
父母の状況	父の就労状況	就労時間	: ~ :	就労日数	週(日)・月(日)
	母の就労状況	就労時間	: ~ :	就労日数	週(日)・月(日)
土曜日の就労の有無		父(無・有 : ~ :) 母(無・有 : ~ :)			
祖父母の状況	父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病(<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		(才)	<input type="checkbox"/> 別居		
		祖母	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病(<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		(才)	<input type="checkbox"/> 別居		
	母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病(<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		(才)	<input type="checkbox"/> 別居		
		祖母	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病(<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		(才)	<input type="checkbox"/> 別居		
備 考					
(障がいがある方は症状等をご記入ください)					