

放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

愛川町教育委員会 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____

放課後児童クラブに入所したいので、次のとおり申請します。

フリガナ 児童名		男 女	生年 月 日	平成 年 月 日 (歳)		
現住所	〒243-03 (電話)					
入所児童 クラブ名	児童クラブ (小学校名と同じ)	在籍(予定) 小学校名	小学校 年 (令和6年4月現在の学年)			
健康 状況	(既往症など特に注意を要することを詳細に記入してください。)					
欠席 予定日	週 回	曜日 理由	曜日	曜日		
入所希望児童を除く同居の家族 (内縁の夫・妻も含む)	フリガナ 氏 名	児童と の続柄	年齢	職 業 又 は 学校名・学年等	勤務形態 (該当に○印)	出勤(登校)時刻 帰宅(下校)時刻
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
					常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :
入所を希望 する理由	1 母子家庭・父子家庭 2 保護者の疾病・病弱 3 保護者がともに就労 4 その他 ()					
備 考 (記入しないでください)	<input type="checkbox"/> 送り迎えの状況(母・父・その他[]) <input type="checkbox"/> 塾など習い事() <input type="checkbox"/> 就労証明書() <input type="checkbox"/> 療養状況申告書() <input type="checkbox"/> 家族状況() <input type="checkbox"/> その他()					

- 1 添付書類 就労証明書又は療養状況申告書
 - 2 申請内容について調査する場合がありますので、ご了承ください。
- ※ 申請内容に相違がある場合は入所を取り消す場合もあります。

(裏面にも記入してください)

父親の状況

勤務状況	勤務先名		所在地	
	電話番号		勤務時間	: ~ :
	仕事内容			
疾病	有・無	病名等 () 通院 (月・週 回) 入院		
その他				

母親の状況

勤務状況	勤務先名		所在地	
	電話番号		勤務時間	: ~ :
	仕事内容			
疾病	有・無	病名等 () 通院 (月・週 回) 入院		
その他				

祖父母の状況【同居の場合】※不在の場合は記入不要

	年齢	健康状態	就労状況
祖父	歳	健康・病気等 (病名等:)	有・無
祖母	歳	健康・病気等 (病名等:)	有・無

祖父母の状況【別居の場合】※不在の場合は記入不要

父方	祖父 (歳) 祖母 (歳) 住所:		
母方	祖父 (歳) 祖母 (歳) 住所:		

緊急時等の連絡等

第1連絡先	住所 (所在地)			
	勤務先名等			
	氏名		児童との続柄	
	勤務先等電話		携帯電話	
第2連絡先	住所 (所在地)			
	勤務先名等			
	氏名		児童との続柄	
	勤務先等電話		携帯電話	
第3連絡先	住所 (所在地)			
	勤務先名等			
	氏名		児童との続柄	
	勤務先等電話		携帯電話	