

令和〇年 〇〇月 〇〇日

敦賀市長 あて

保護者住所 敦賀市中央町2丁目1番1号

保護者氏名 敦賀 太郎

電話番号 090-XXXX-XXXX

敦賀市放課後児童クラブの設置及び管理に関する条例施行規則第4条の規定により、児童クラブの入会を希望する理由を明らかにする書類を添付し、次のとおり申込みます。

フリガナ	ツルガ コタロウ	生年月日	性別
児童氏名	敦賀 小太郎	平成24年 10月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
利用区分	入会希望児童クラブ名	学校名	新1年生のみ記入
<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再入会	1 ( 粟野 ) 児童クラブ 2 ( 第2粟野 ) 児童クラブ ※2は校区内に児童クラブが複数ある場合のみ記入してください。	( 粟野 ) 小学校	<input type="checkbox"/> ( ) 保育園 <input type="checkbox"/> ( ) 幼稚園 <input type="checkbox"/> 在宅
	きょうだいの入会 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	学年(入会年度) ( 4 ) 年生	
入会希望期間	<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年 4月 1日から 令和5年 3月 31日まで <input type="checkbox"/> 夏季休業期間利用		土曜一日利用 ( <input checked="" type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 )
食物アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 有( 生卵 ) <input type="checkbox"/> 無	障がい	<input checked="" type="checkbox"/> 有( ASD ) <input type="checkbox"/> 無
具体的に：過去に生卵を食べて発作を起こしたことがあるので必ず除去してほしい。			
同居家族について（入会を希望する児童以外の同居家族について記入してください）			
家族の氏名	続柄	生年月日（4月1日現在）	年齢 勤務先名、学校・学年、保育園等
敦賀 太郎	父	昭和60年 5月 10日	36歳 ○○建設会社
敦賀 桃子	母	平成 元年 8月 25日	32歳 △△テイサービス
敦賀 愛花	妹	令和 元年 1月 30日	3歳 ○○保育園
敦賀 昭二	祖父	昭和28年 11月 5日	68歳 無職
敦賀 芳子	祖母	昭和32年 4月 6日	64歳 ◇◇スーパー
		年 月 日	令和4年4月1日時点の 年齢を記入してください。
		年 月 日	
※祖父母等も同居の場合は必ず記入してください（世帯が別でも住所が同じ場合は記入が必要です）			
入会を希望する理由	保護者が就労しており、放課後に児童の養育ができないため。		
緊急連絡先	080 - XXXX - XXXX	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	
同意欄 入会申込みに当たり、私の住民基本台帳等、申込内容の確認に必要な公簿を照会されることについて、同意します。 保護者署名 敦賀 太郎			

市処理欄

保護者	児童	面談（クラブ連絡）	口座	日割り	入力	点検	受付
		要 ・ 不要	有・無	有・無	円		
<input type="checkbox"/> 保護者連絡		備考					

(裏面)

(1) 児童クラブに入会の際は、以下の書類が必要です。

1 敦賀市立放課後児童クラブ入会申込書

・児童1名につき、1枚必要です。

2 家族の就労等の証明書

・世帯分離をしている家族の方でも、同居しているご家族全員のものがが必要です。

・兄弟姉妹で入会する場合は、どちらかの申込書に添付してください。

3 入院、傷病、出産、就学等の場合は、その状況が確認できるものの写し

(医師の診断書、母子手帳の写し、在学証明書等)