

敦賀市立放課後児童クラブ入会申込み 同意・確認書

以下の項目をよくお読みいただき、□にチェックしてください。

同意事項	児童クラブ開設時間内の送迎を厳守します。(長期休業中も同様とします。)	□
	傷害保険の加入に同意します。 (入会月に傷害保険料を徴収します。保護者負担金とともにお支払いください。)	□
	児童クラブの趣旨を理解し、利用の必要がない時間は、児童が家族や友達と過ごせるよう、欠席または早めのお迎えをします。	□
	入会に当たり、入会児童の健康と成長発達状況を関係機関(福井県、保育園、幼稚園、敦賀児童相談所、市教育委員会、児童クラブ等)と連携し、地域全体で児童の成長を見守る体制作りのため、関係機関への調査依頼や児童の名簿等を提供することに同意します。	□
	入会申込児童の児童クラブにおける活動を写真や動画としてテレビやインターネット等にて公開することに同意します。	□

該当する場合は○印を記入してください。

確認事項	生活保護法による保護 を受けています。または 災害 により負担金の納入が困難です。 ※該当する場合は保護者負担金が免除になります。	はい・いいえ
	児童扶養手当 または 敦賀市ひとり親家庭等医療費助成 を受給しています。 ※該当する場合は保護者負担金の補助を受けることができます。	はい・いいえ

上記事項について同意、確認しました。

年 月 日

保護者氏名 _____

敦賀市立放課後児童クラブ入会児童に関する調書

児童について、下記の例に該当するような場合は、枠内にご記入ください。

また、診断書等がある場合は、その写しの添付してください。

(例：○○を食べるとアレルギーがでる。 ○○病のため、○○薬を服薬している。 ○○病という診断を受けた。など)