

記入例(表)

様式第1号 (第9条関係)

放課後児童クラブ入所申込書

書類提出日を記入。

申請日 令和 06 年 04 月 23 日

日立市教育委員会 教育長 殿

保護者 住所 日立市中央町1-1-1

ここに記載された方を通知等の送付先とします。

名 日立 海

日中連絡先 111-2222-3333

児童クラブの入所について、裏面の留意事項に同意し、次のとおり申し込みます。

フリガナ	ヒタチ サクラ		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	神峰	小学校	1	年													
児童氏名	日立 桜		生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	2	8	年	0	6	月	1	1	日									
入所理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()																					
入所期間	令和	0	6	年	0	5	月	0	7	日	～	令和	0	7	年	0	3	月	3	1	日	
利用希望日数	週	5	日	利用希望曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土												
送迎保護者	氏名(柄)	日立 空 (母)				迎えの時間	午後	5	時	30	分頃											
緊急連絡先	氏名(柄)	日立 空 (母)				電話番号	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4					

利用を希望する日数を記入し、主に利用する曜日にチェック(☑)を入れる。
※申し込み時点での予定で可。

日中、必ず連絡のつく電話番号を記入。

方(同一敷地内での別生計者を含む。)を全て記入してください。

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	勤務先と電話番号 (学生等は学校名及び学年を記入)	区分*1
ヒタチ ウミ	父	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	株助川 多賀営業所	1
日立 海		6 3 年 0 8 月 0 2 日	電話番号 55-6666	
ヒタチ ソラ	母	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	神峰銀行 日立中央支店	1
日立 空		電話番号 77-8888		
ヒタチ リク	兄	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	高鈴中学校 2年	4
日立 陸		2 0 年 0 6 月 1 4 日	電話番号	
ヒタチ アキオ	祖父	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	日立秋夫商店	1
日立 秋夫		2 8 年 1 1 月 1 1 日	電話番号 99-1111	
ヒタチ ハルコ	祖母	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	日立秋夫商店	1
日立 春子		2 8 年 1 0 月 0 9 日	電話番号 99-1111	
		<input type="checkbox"/> 令和		
		日	電話番号	
		<input type="checkbox"/> 令和		
		日	電話番号	

家族構成欄は、父母及び入所希望児童と同居の方に住民登録がある方をフルネームで記入。
※入所希望児童は除く。

ご記入の際は、楷書体ではっきりとていねいにお書きください。

※

裏面もあります

記入例(裏)

申込児童の健康状態について	
疾病、傷害	<input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(病名:)
手帳等(療育、身体障害)	<input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(手帳名:)
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある(抗原:卵、牛乳)
<p>その他、配慮が必要なことや、クラブ活動中の児童の安全確保に必要な情報などがあれば記入してください。 アレルギー反応が出るため、児童クラブで食べられないようにしてください。 エピペンを持っています。</p>	

該当するところにチェック(☑)を入れ、必要事項を記入。

以下は、父母及び同住所地に居住する18歳以上の兄姉、祖父母等も記名・押印してください。(スタンプ印不可)

日立市教育委員会が放課後児童クラブの保護者負担金の算定に当たり、住民税課税台帳、住民基本台帳、児童手当受給者台帳、児童扶養手当受給資格者台帳等を閲覧・確認することに同意します。

(父) 日立 海 (母) 日立 空

(祖父) 日立 秋夫 (祖母) 日立 春子

() ()

住民税課税台帳等の閲覧同意について、署名をお願いします。
父母以外の方は、()内に児童との続柄も記入。

※同意者本人が署名した場合は、印押を省略して構いません。

留意事項

次の場合、入所取消し(退所)となることがあります。

※ご確認の上、全ての□にチェック(✓)を入れてください。

- 入所申込書に虚偽の記載があった場合
- 入所要件を欠いた場合
- 保護者負担金等を正当な理由なくおお
- 児童の送迎がクラブの開所時間を超えた
- 児童が集団での保育に適さない場合
- 他の入所児童への精神的苦痛や危害が及ぶ場合
- クラブ職員等の指導を受け入れず、放課後児童クラブ運営に支障を来す場合
- 重度の食物アレルギーや障害等に対し、クラブ職員等が対応できない場合

必ず全てを確認しチェック(☑)を入れる。**すべてにチェック(☑)がついていない場合は、申し込みを受付できません。**

上記の留意事項を確認しました。(全ての□にチェック(✓)がない場合は、申し込みを受付できません。)