様式第1号(第8条関係)

（新規・更新　№　　　　　）

放課後児童クラブ入所申請書

年　　月　　日

産山村教育委員会　　様

保護者　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 ｶﾞ ﾅ  児童名 | |  | | | | | | | 男  女 | 生　年  月　日 | | 平成　　 年　 　月　 　日  　　　（　　　　歳） | | |
| 現住所 | | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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  （　　　　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 | 曜日 | | | 曜日 | | | | | 曜日 | |
| 理由 |  | | |  | | | | |  | |
| 入所希望児童を除く同居の家族 | ﾌ ﾘ ｶﾞ 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　　 ： |
| 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　保護者が共に就労  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 備考  (記入しないでください) | | | □送り迎えの状況（母・父・その他(　　　) ）　□塾など習い事（　　　　　　　　　　　　）  □就労証明書（　　　　　　　　　　　　）　□療養状況申告書（　　　　　　　　　　　　）  □家族状況（　　　　　　　　　　　　）　□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もありますので、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： |

緊急時の連絡等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一連絡先 | 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 |  |
| 第二連絡先 | 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 |  |
| 第三連絡先 | 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 |  |