

芦屋市放課後児童クラブ入会申請書

芦屋市長 宛

フリガナ
保護者氏名

下記のとおり芦屋市放課後児童クラブの入会を申請します。なお、申請内容を情報処理データとして登録されること・芦屋市内部機関で必要に応じて情報共有することを承諾します。

| | | | | | | | | |
|---|--|----|---------|----------------------------|------|-----------|---|-----|
| 新規・継続 | 入会希望日（ 年 月 日） | | | | | | | |
| フリガナ | | | | <input type="checkbox"/> 男 | 小学校 | 学級 | | |
| 児童氏名 | | | | <input type="checkbox"/> 女 | 新 年生 | 平成 年 月 日生 | | |
| 住所 | 〒659- (建物名) 芦屋市 町 - - | | | 電話番号 | - | | | |
| 家族構成（同居の家族全員） <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 単身赴任 ※単身赴任の方も在職証明書は必要です。 | | | | | | | | |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先・学校等 | 所在地 | 電話番号 | 通勤時間 | | |
| | | | | | | 分 | | |
| | | | | | | 分 | | |
| | | | | | | 分 | | |
| | | | | | | 分 | | |
| | | | | | | 分 | | |
| 緊急連絡先 ※①～④まですべて ご記入ください。 | ① | - | - | () | ③ | - | - | () |
| | ② | - | - | () | ④ | - | - | () |
| ※単身赴任の場合 のみ記入 | 赴任先 | | | | 氏名 | 続柄 | | |
| | 勤務地 住所 | | | | 電話 | - - | | |
| 利用予定日数 | <input type="checkbox"/> 毎日利用 <input type="checkbox"/> 週 () 日程度利用 ※土曜日を除く | | | | | | | |
| 延長育成利用の有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」→別途、裏面の「延長育成お迎え名簿」を記載してください。 | | | | | | | |
| 土曜日育成利用の有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※土曜日は昼食とおやつ持参。午後5時(11・12月は午後4時30分)に一斉下校です。 | | | | | | | |
| 入会希望理由 ※該当分にすべて☑ | <input type="checkbox"/> 保護者が就労または自営業を営んでいるため。 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・負傷・障がいのため。（1月以上の診断書or障害者手帳写し、申立書添付） | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 家族の看護・介護のため。（1月以上の看護を要する診断書or障害者手帳写し、申立書添付） | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 保護者が学校等に在学するため。（在学証明書、カリキュラムが分かるもの、申立書添付） | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他（理由) | | | | | | | | |
| ※添付書類は裏面にてご確認ください。 | | | | | | | | |

※入会申請書の記載事項と事実が大きく異なることが判明した場合や育成料を滞納した場合は、入会許可を取り消す場合があります。

※裏面もご記入ください。→

| | | | | | | | | |
|-----------|-------|-----|----|----|----|----|----|-----|
| 青少年育成課記入欄 | 延・土 | 〒 | 課長 | 係長 | 課員 | 課員 | 受付 | 受付日 |
| *決 裁 日 | 年 月 日 | 単・認 | | | | | | シ |
| *入会許可日 | 年 月 日 | ひ・同 | | | | | | / |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------|----|
| 児童名 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 学級 | 新 | 年生 |
| ※下記1～4に関して配慮が必要な児童については、入会前に職員が保育所・学校等を訪問する場合があります。 | | | | | |
| 1. アレルギー等 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | (アレルギー名 …) | | |
| 2. 障害者手帳の交付状況 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | ※手帳の写しを添付してください。 | | |
| 3. 既往病歴・持病・特記事項等 | | | | | |
| 4. 児童について指導員に伝えておきたいこと | | | | | |
| 5. かかりつけの医院 | 医院名 | Tel | | — | — |
| 6. 自宅付近図 (鉛筆書き・印刷物の貼付け可) | | | 7. 延長育成お迎え名簿 (延長利用者のみ) ※高校生以上の年齢の方で、下記に記載されている方のみ児童を引き渡します。 ※保護者が迎えに来られない場合は、同じ学級を利用している保護者の相互協力も可能です。 | | |
| | | | 氏名 | 児童との関係 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8. 利用保育所(園)・こども園・幼稚園 子どもたちのつながり等を把握し、学級指導の準備を行います。 どちらの保育所(園)・こども園・幼稚園から来られたかをお聞かせください。 <u>保育所(園)から…</u> <u>保育所(園)</u> <u>幼稚園から…</u> <u>幼稚園</u> <u>こども園から…</u> <u>こども園</u> <u>その他…</u> _____ | | | | | |
| 添付書類 ※該当分 すべて☑ | 1～5の いずれか必須 (該当しない場 合はその他に記 入) | 1. 就労 | <input type="checkbox"/> 在職証明書 | | |
| | | 2. 自営 | <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> 確定申告書写し等 | | |
| | | 3. 保護者の負傷・看護 | <input type="checkbox"/> 診断書or障害者手帳 <input type="checkbox"/> 申立書 | | |
| | | 4. 保護者の障がい | <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 申立書 | | |
| | | 5. 保護者の在学 | <input type="checkbox"/> 在学or合格証明書 <input type="checkbox"/> カリキュラム <input type="checkbox"/> 申立書 | | |
| | 減免希望者 | <input type="checkbox"/> 育成料減額・免除申請書 (<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証写し <input type="checkbox"/> ひとり親家庭証明書等) | | | |
| | その他 | () | | | |