

放課後児童クラブ入所申込書

受付No.

みよし市教育委員会様

受付印
年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------|-------------------------------|------|---------|---------|---------|------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----|
| 申 請 者 (保 護 者) | 郵便番号 | _____ - _____ | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | | | | | |
| | ふりがな | | | | | | 連絡先① | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | () |
| | 氏名 | | | | | | 連絡先② | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | _____ - _____ | () |
| | 個人番号 | _____ - _____ - _____ - _____ | 生年月日 | _____ 年 | _____ 月 | _____ 日 | | | | | | | | | |

次のとおり入所を申し込みします。また、放課後児童クラブの入所要件確認に必要と認められる範囲において世帯全員の公簿等を閲覧することについて同意します。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 入 所 児 童 | ふりがな | | | | | | 学校名 | <input type="checkbox"/> 中部 | <input type="checkbox"/> 北部 | <input type="checkbox"/> 南部 | <input type="checkbox"/> 天王 | | | |
| | 氏名 | | | | | | | <input type="checkbox"/> 三吉 | <input type="checkbox"/> 三好丘 | <input type="checkbox"/> 緑丘 | <input type="checkbox"/> 黒笹 | | | |
| | 個人番号 | _____ - _____ - _____ - _____ | 生年月日 | _____ 年 | _____ 月 | _____ 日 | 学年 | <input type="checkbox"/> 1年 | <input type="checkbox"/> 2年 | <input type="checkbox"/> 3年 | <input type="checkbox"/> 4年 | <input type="checkbox"/> 5年 | <input type="checkbox"/> 6年 | |
| | 利用を希望する期間 | <input type="checkbox"/> 通年 | <input type="checkbox"/> 学年始休業日 | <input type="checkbox"/> 夏季休業日 | <input type="checkbox"/> 冬季休業日 | <input type="checkbox"/> 学年末休業日 | | | | | | | | |
| | 今年度内の利用 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | ※有の場合、通所した児童クラブを下欄に記載してください。 | | | | | | | | | | |
| | 児童クラブ名 | <input type="checkbox"/> 中部 | <input type="checkbox"/> 北部 | <input type="checkbox"/> 南部 | <input type="checkbox"/> 天王 | 教室名 | <input type="checkbox"/> 第1教室 | <input type="checkbox"/> 第2教室 | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 三吉 | <input type="checkbox"/> 三好丘 | <input type="checkbox"/> 緑丘 | <input type="checkbox"/> 黒笹 | | <input type="checkbox"/> 夏季教室 | | | | | | | |
| 同時期に放課後児童クラブの利用を希望する兄弟姉妹 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|----|----------|--|--|--|--|--------------------------|
| 同 一 敷 地 同 内 居 の 祖 保 護 母 等 も 含 む () | 氏名 | | | | | 続柄 | 生年月日 | | | | | 就労等 証明添付 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ (就労証明添付の確認以外記載不要) | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | 西暦 年 月 日 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 個人番号 | | | | | | 西暦 年 月 日 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | 西暦 年 月 日 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | 個人番号 | | | | | | 西暦 年 月 日 | | | | | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 入 所 希 望 理 由 | <input type="checkbox"/> 保護者の居宅外就労等(自営業・在学を含む。)のため | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保護者の居宅内就労(自営業)のため ※自営で、会社等の住所を自宅又は自宅と同一敷地内としている場合 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭で就労しているため ※祖父母等の保護者が同居している場合は、該当しません。 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保護者の長期入院又は保護者に心身の障害があるため | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保護者が長期にわたり疾病等の常態にあるため | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保護者が当該保護者の親族を常時介護しているため | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------|---------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 送 り 迎 え | 勤務終了時間 | _____ : _____ | ※主にお迎えをする人の勤務終了時間を記載してください。 | | | | | | | | | |
| | お迎えの時間 | _____ : _____ | ※勤務終了後直接児童クラブにお迎えに行った場合の時間 | | | | | | | | | |
| | 長期休業中の送り時間 | _____ : _____ | ※通勤時間を考慮した時間を記載してください。 | | | | | | | | | |

全保護者就労日数20日以上 就労日数20日未満