様式第１号（第７条関係）

刈谷市放課後児童クラブ入会申請書

令和　　年　　月　　日

　刈谷市長

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　（保護者）氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　　―

刈谷市放課後児童クラブ入会案内の内容を理解し、了承したうえで次の事項に同意し、下記のとおり申請します。

１　入会要件の確認等のため、保護者等の世帯の構成員を調査すること。

２　放課後児童クラブで適切な支援を行うため、特別な配慮が必要であるかなどの生活状況等に関して、小学校、保育園、幼児園等の関係機関から情報を得ること。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童 | ふりがな | |  | | | | | 生年月日 | |
| 氏　　名 | |  | | | | | 年　　月　　日 | |
| 学校名 | | | | | | 学年 | 希望クラブ名 | |
| 刈谷市立 |  | | | 小学校 | |  | 児童クラブ | |
| 同居及び　同一住所に居住する人 | 氏名 | | | 続柄 | | 生年月日 | | 年齢 | 勤務先等 |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
|  | | |  | | .　　. | |  |  |
| 入会理由 | □就労　□疾病・障害　□妊娠・出産　□介護・看護　□その他（　　　） | | | | | | | | |

入会期間

　令和　　年　　　月　　　日　～　　令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童の健康等の状況 | | |
| 平熱体温  　　度　　分 | | □ 健康  □ 病弱（病名等具体的に　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □ 障害等　　□ 身体障害者手帳　　　　　□ 療育手帳  □ 精神障害者保健福祉手帳　□ 手帳なし  □ 発達などに気になる点がある |
| ・具体的に記入してください。  【病名・障害名】  【症状】  【その他発達等気になること】 | | |
| 食物アレルギー　　□なし　　□あり（具体的に：　　　　　　　　　　　　　 ）  　　　　　　　　　　　　　　□エピペン持参 | | |
| ♦ご記入いただいた個人情報は、放課後児童クラブの目的以外には利用しません。  ♦鉛筆・消えるペン等による記入、修正液・修正テープ等による修正は、無効です。 | | |
| 放課後児童クラブ利用者負担金　引き落とし口座について | | |
| 現在利用中 | 口座変更なしの場合は、必要書類なし | |
| 初めてクラブ  を利用する | 金融機関受付済の口座振替依頼書（依頼者用）のコピー | |
| 以前クラブを  利用したことがある | 前回の口座から  □　変更しない  →金融機関受付済の口座振替依頼書(依頼者用)のコピー  　もしくは　通帳の見開きコピー（口座登録確認書）  □　変更する  →金融機関受付済の口座振替依頼書(依頼者用)のコピー  前回退会月　　　令和　　　　　年　　　　　月退会  （□通年　□春休み　□夏休み　□冬休み） | |