見本

様式第1号(第7条関係)

提出日をご記入ください。

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

〒448-0842 刈谷市東陽町1-1

申請者 住

所 OOOマンション ××号室

(保護者) 氏

名 **刈 谷 太 郎**

電話番号 (**0566**) ××-×××

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。

令和8年4月1日の学年 記 対象児童 ふりがな かりや いちろう 生年月日 刈谷 一郎 氏 名 平成28年 4月 **2** ∃ 学年 学校名 希望クラブ名 父・母については 4 \circ 単身赴任等 刈谷市立 小学校 児童クラブ されている方も 年齢 氏名 続柄 生年月日 勤務先等 ご記入ください。 刈谷 ○○株式会社 太郎 父 **S**. O. O. O 38 同一住居に 刈谷 花子 8 **S**. O. O. O 37 〇〇会社 居住する人 刈谷 二郎 弟 **R**. O. O. O 5 ○○保育園 刈谷 英治 74 祖父 **S**. O. O. O 無職 注:住民票に記 **S**. O. O. O 69 載がなくても同 刈谷 良子 祖母 〇〇会社 居している人及 び同一住所に 居住する人につ 令和8年4月1日現在の年齢 いて全員記載 □疾病・障害 □妊娠・出産 □介護・看護 □その他(入会理由 | □就労

入会期間

「刈谷市放課後児童クラブ入会案内」の申請期間に従ってご記入ください。

児童の健康等の状況		
平熱体温 36 度 5 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た	児童クラブ利用に際して、特別な配慮が必要であるか確	
【症状】	認するため、病名及び診断名、気になる症状等を、できるだけ詳しくご記入ください。	
【その他発達等気になる	また、入会審査や児童クラブ入会後の姿から、小学校、保育園、幼児園等の関係機関から情報を受け、ご連絡をさせていただく場合があります。 【利用に関する相談は、刈谷市役所子育て推進課まで】	
食物アレルギー	□なし ☑ あり(具体的に:牛乳等乳製品、生卵) ☑エピペン持参	
▲ブヨスいただいた	伊人棲却は、 投調後旧会カラブの日的以外には利用しません	

- ◆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 6 年 3 月退会 (☑通年 □春休み □夏休み □冬休み)