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

<table>
<tr><td rowspan="4">対象児童</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">学校名</td><td>学年</td><td colspan="2">希望クラブ名</td></tr>
<tr><td colspan="2">刈谷市立　　小学校</td><td></td><td colspan="2">児童クラブ</td></tr>
<tr><td rowspan="8">同居及び同一住所に居住する人</td><td>氏名</td><td>続柄</td><td>生年月日</td><td>年齢</td><td>勤務先等</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>．　．</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>入会理由</td><td colspan="5">□就労　□疾病・障害　□妊娠・出産　□介護・看護　□その他（　　）</td></tr>
</table>

入会期間

㊉入　令和　　年　　月　　日　～　㊊退　令和　　年　　月　　日

児童の健康等の状況	
平熱 度　分	□ 健康　□ 病弱（病名等具体に　） □ 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】 【放課後等デイサービスの利用】 □なし □あり →（事業者名 利用曜日　□月　□火　□水　□木　□金　□土　□祝） □検討中	
食物アレルギー　□なし　□あり（具体的に:　） □アナフィラキシー補助治療剤持参	

◆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 （□通年　□春休み　□夏休み　□冬休み）