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　**〇〇〇マンション　××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。

記

令和９年４月１日の学年

児童氏名	**かりや　いちろう**		生年月日	
	刈 谷　一 郎		平成〇〇年　**4**月　**2**日	
学校名		学年	希望クラブ名	
〇 〇 小学校		**4**	**〇 〇** 児童クラブ	

単身赴任等されている方は、「単身赴任中」とご記入ください。
※住民票を移していない場合は就労証明書等が必要になります。

	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先等
同一住居に居住する人	**刈谷　太郎**	**父**	**S**. 〇. 〇. 〇	**38**	**〇〇株式会社**
	刈谷　花子	**母**	**S**. 〇. 〇. 〇	**37**	**〇〇会社**
	刈谷　二郎	**弟**	**R**. 〇. 〇. 〇	**5**	**〇〇保育園**
	刈谷　英治	**祖父**	**S**. 〇. 〇. 〇	**74**	**無職**
	刈谷　良子	**祖母**	**S**. 〇. 〇. 〇	**69**	**〇〇会社**
			. .		
			. .		

注：住民票に記載がなくても同居している人及び同一住所に居住する人について全員記載

令和９年４月１日現在の年齢

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

㊉入　令和　**9**年　**4**月　**1**日　～　㊊退　令和　**10**年　**3**月　**31**日

「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ださい。

【病名・障害名】

【症状】

【その他発達等気になるこ

児童クラブ利用に際して、特別な配慮が必要であるか確認するため、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。

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】

【放課後等デイサービスの利用】

☐なし
☐あり →
☐検討中

事業者名

利用曜日　☐月　☐火　☐水　☐木　☐金　☐土　☐祝

食物アレルギー　☐なし　☑あり（具体的に：牛乳等乳製品、生卵　）
☑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　7 年　3 月退会 （☑通年 ☐春休み ☐夏休み ☐冬休み）