

「放課後児童クラブ入会申込書（表）」記入例

様式第1号（第5条関係）

放課後児童クラブ入会申込書

202 年 月 日

（宛先）旭川市長

次のとおり放課後児童クラブへの入会を申し込みます。

保護者	ふりがな	いくせい		けんた		生年月日（西暦）		
	氏名	氏	育成	名	健太	1985年 5月 5日		
	住所	〒 070 - 8525					マンション・アパート名, 方書等	
		旭川市 7条通9丁目48番地						
電話番号	(通常) 0166 - 25 - 9127 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	(緊急時) 090 - 1234 - **** <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
入会希望する児童	ふりがな	いくせい		まさいち		生年月日（西暦）		
	氏名	氏	育成	名	全一	2017年 9月 9日		
	小学校名	旭川市立 育成 小学校		性別	保護者との続柄		1週間当たりの利用予定日数	
		新 ( 1 ) 年生		男	子		5 日	
	障害者手帳又は療育手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	手帳名: 身体障害者手帳				兄弟姉妹の入会の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	特別支援学級・通級指導教室在籍の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (内容について, 次のうち該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> ) 【特別支援学級】 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 病弱・身体虚弱 <input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由 <input checked="" type="checkbox"/> 自閉症・情緒障害 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 難聴 【通級指導教室】 <input type="checkbox"/> 言語障害 <input type="checkbox"/> 難聴 <input type="checkbox"/> 学習障害 <input type="checkbox"/> 情緒障害 <input type="checkbox"/> 無						
健康面・生活面の配慮の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容: 人が多いところでは落ち着きがなくなることがある。						
入会を希望する期間	2025年 4月 1日 から 2026年 3月31日 まで							
入会を必要とする理由	続柄	必要とする理由						
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	祖母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
おば	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )							

※裏面にも記入欄があります。忘れずに記入してください。

記入上の注意

- ・「1週間当たりの利用予定日数」には、1週間の利用予定日数を記入してください。  
なお、記入された日数に基づいて利用を制限するものではありません。
- ・「健康面・生活面の配慮の必要性」には、児童の心身の状態や性格等による配慮の有無及び内容を記入してください。
- ・「入会を希望する期間」の始期には、利用開始希望日を記入してください。  
なお、月の16日以後に入会する場合は、入会した月の運営負担金が2,000円になります。

「放課後児童クラブ入会申込書（裏）」記入例

家族の状況

区分	ふりがな 氏	ふりがな 名	続柄	生年月日（西暦）	職業、勤務先 又は学校名等	同居・別居
申込みに係る児童以外の家族	いくせい 育成	けんた 健太	父	1985年 5月 5日	旭川子育て支援商事 （株）	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	いくせい 育成	はなこ 花子		母		1985年 11月 11日
	いくせい 育成	さくら さくら	妹		2020年 3月 3日	旭川育成保育所
	ほうか 放課	ごう 豪		祖父	1955年 6月 6日	
	ほうか 放課	いくこ 育子	祖母		1960年 8月 8日	病気のため入院中
	ほうか 放課	あい 愛		おば	1987年 2月 2日	

(注) 1 両面とも太枠内をすべて記入してください。

なお、記入内容は、放課後児童クラブに関すること以外には使用しません。

- 2 「保護者」欄に記載された方を宛先として文書等を送付します。
- 3 「住所」欄は、アパートやマンション名まで記入してください。
- 4 障害者手帳等をお持ちの場合は、手帳名（身体障害者手帳等）を記入してください。
- 5 「兄弟姉妹の入会の有無」欄は、既に入会している又は申込みをしている兄弟姉妹の有無について記入してください。
- 6 「健康面・生活面の配慮の必要性の有無」欄は、心身の状態や性格等による配慮の有無や内容について記入してください。
- 7 「入会を希望する期間」欄は、最長で申込み年度の3月31日までです。
- 8 「入会を必要とする理由」欄は、世帯内の65歳未満（令和6年4月1日時点）の成人すべてについて記入してください。  
 なお、入会を必要とする理由が複数ある場合は、該当するものすべてを選択してください。  
 また、「続柄」欄は、入会を希望する児童から見た対象者の続柄を記入してください。
- 9 「家族の状況」欄は、入会を希望する児童以外のすべての世帯員について記入してください。
- 10 次の場合も「家族の状況」欄の記入が必要です。対象者の氏名等を記入し、「職業・勤務先又は学校名等」欄に住所を記入してください。
  - ・父母等が単身赴任中の場合
  - ・親戚や知人宅を帰宅先として校区変更している場合
- 11 離婚を前提として別居している場合は、相手の氏名等を記入し、「職業・勤務先又は学校名等」欄に「離婚協議中」等と記入してください。なお、別居している相手の添付書類は不要です。
- 12 現在就学中の学校を卒業し、次年度より進学及び就職する兄弟姉妹の合格通知が未着の場合は、「職業・勤務先又は学校名等」欄に「進学予定」又は「就職予定」と記入してください。