

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				生年月日（西暦）	
	氏名	氏	名		年 月 日	
	住所	〒 旭川市			マンション・アパート名、方書等	
	電話番号	(通常) - - □父□母□その他 ( ) (緊急時) - - □父□母□その他 ( )				
入会を希望する児童	ふりがな				生年月日（西暦）	
	氏名	氏	名		20 年 月 日	
	小学校名	旭川市立 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
		( ) 年生				日
	障害者手帳又は療育手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	手帳名：		兄弟姉妹の入会の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
特別支援学級・通級指導教室在籍の有無	<input type="checkbox"/> 有（内容について、次のうち該当するものに☑） 【特別支援学級】 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 病弱・身体虚弱 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容：				
入会を希望する期間	202 年 月 日 から 202 年 月 日 まで					
入会を必要とする理由	続柄	必要とする理由				
		<input 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 ( )				
		<input 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 ( )				
		<input 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。

市・クラブ記入欄

受付年月日	令和 年 月 日	受付者氏名				
添付書類確認欄					確認者（支援員等）	
<input type="checkbox"/> 勤務証明書・自営業確認書（父・母・その他 ( )） <input type="checkbox"/> その他の書類 ( ) <input type="checkbox"/> 減免申請書						
審査結果	入会を必要とする理由	未納確認	受付確認	内容変更	世帯コード	児童クラブ番号
<input type="checkbox"/> 承諾 ( / ) <input type="checkbox"/> 保留 ( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

家族の状況

区分	ふりがな	ふりがな	続柄	生年月日（西暦）		職業、勤務先 又は学校名等	同居・別居
	氏	名		年	月 日		
申込みに係る児童以外の家族				年			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				月 日			
				年			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				月 日			
				年			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				月 日			
				年			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				月 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事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」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18歳以上65歳未満（令和6年4月1日時点）の成人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。