

放課後児童クラブ入会申込書

令和 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
	氏 名				昭和・平成 年 月 日
	住 所	〒 - - 旭川市			
	電話番号	(通 常) - -	自宅・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	性 別	保護者との続柄
	氏 名		平成 年 月 日	男・女	
	小学校名	旭川市立 小学校 ( 年生)	1週間当たりの利用予定日数		日
	障害者手帳又は療育手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 (手帳名 ) <input type="checkbox"/> 無	兄弟姉妹の入会の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	特別支援学級・通級指導教室への在籍の有無	<input type="checkbox"/> 有 (内容について、次のうち該当するものを○で囲んでください。) 【特別支援学級】 知的障害 病弱・身体虚弱 肢体不自由 自閉症・情緒障害 弱視 難聴 【通級指導教室】 言語障害 難聴 学習障害 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 (内容 : ) <input type="checkbox"/> 無			
入会を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 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	児童クラブ番号	世帯コード
<input type="checkbox"/> 承諾 ( / )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護				
<input type="checkbox"/> 保留 ( )	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

家族の状況

区分	ふりがな	続柄	生年月日	職業、勤務先又は 学校名等	同居・別居
	氏名				
申込みに係る児童以外の家族	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別
	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別
	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別
	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別
	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別
	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別
	-----		大・昭 平・令 年 月 日		同・別

- (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。