様式第１号（第６条関係）

令和__年度　放課後児童クラブ入会申請書

令和　　年　　月　　日

たつの市教育委員会教育長　様

〒　　－

申請者（保護者）　住　所

（自治会名　　）

氏　名

電　話　　（　　）

次の者をたつの市放課後児童クラブへ入会させたいので、関係書類を添付のうえ、申請します。
なお、申請にあたっては、募集要項記載の内容について承諾いたしました。

ふりがな		男・女	生年月日	平成　　年　　月　　日
児童氏名			（入学予定）学 校 名	小学校（新）　　年 特別支援学級（　　）学級
入会希望放課後児童クラブ名	放課後児童クラブ			
入会を希望する理由	（入会月___月～退会月____月）※退会月の記入がない場合は、3月までとみなします。			
健康上・生活上で知っておいてもらいたい事項　（注）	（身障者手帳等を所持の場合は、障害の種類_____）			

児童の家族構成（本人を除く）　※書ききれない場合は、一行に２人ずつ記入してください。

氏　　名	続 柄	年 齢	勤務先、学校等	電　話
				（　）
				（　）
				（　）
				（　）
				（　）

延長利用・土曜日利用申込み　●該当する箇所に☑を入れてください。

延長	①延長利用の申込み	□延長利用を希望しない □延長利用を申し込む	→これで回答は終わりです。
	②延長利用日	月・火・水・木・金	※利用予定の曜日に○をつけてください。
	③延長利用頻度	□週・月に____日程度	※週または月に○をつけてください。
土曜日	①土曜日利用の申込み	□土曜日利用を希望しない □土曜日利用を申し込む	→これで回答は終わりです。
	②土曜日利用頻度	□毎週　□隔週　□月１回程度　□特定の日	

放課後児童クラブに対するご意見があれば記入してください。

添付書類　　就労証明書、民生委員・児童委員による確認書、診断書等

（注）障害のある場合や疾病等の治療等のため日常継続的に薬等を服用している場合、伝えたいことがある場合は、「健康上・生活上で知っておいてもらいたい事項」の欄にご記入下さい。
個人情報の保護には十分留意し、放課後児童クラブ以外のことには使用しません。

クラブ	入力